

Município de Capão Bonito
Termo de Colaboração Nº 49/2020 - Farmácia

ÍNDICE

1 PLANILHA DE DETALHAMENTO	1
1.1 PLANILHA ACOMPANHAMENTO MENSAL	2
2 NOTA EXPLICATIVA	5
3 CADERNO DE NOTAS FISCAIS	6
3.1 RELAÇÃO DE NOTAS FISCAIS	7
3.2 CÓPIA DAS NOTAS FISCAIS	9
3.3 REGULAMENTO DE COMPRAS	23
4 CADERNO FINANCEIRO	41
4.1 CONCILIAÇÃO BANCÁRIA	42
4.2 ANEXO RP 08 - DEMONSTRATIVO INTEGRAL DAS RECEITAS E DESPESAS	45
4.3 EXTRATO BANCÁRIO - CONTA ESPECÍFICA PARA CONTRATO DE GESTÃO	49
4.4 BALANCETE DE VERIFICAÇÃO MENSAL	279
4.5 CERTIDÕES	287
5 CADERNO DE OBRIGAÇÕES TRABALHISTAS	298
5.1 LISTA GERAL DOS COLABORADORES CLT	299
5.2 FOLHA DE PAGAMENTO	302
5.3 RELAÇÃO DE TOTAIS E LIQUIDOS	311
5.3.1 SEFIP	314
5.3.2 GUIAS, TRIBUTOS E CONTRIBUIÇÕES	324
5.4 HOLERITES	327
5.4.1 HOLERITES OUTUBRO PAGOS EM NOVEMBRO	328
5.4.2 HOLERITES COMPETÊNCIA NOVEMBRO	346
5.4.3 PROVISÃO DE FÉRIAS	364

5.4.4 PROVISÃO 13º SALÁRIO	373
6 REGULAMENTO INSTITUCIONAL DE RECRUTAMENTO	378
7 CSI - Rateio	383
8 Relatório de Gestão	386
9 ANEXOS	404

Organização Social de Saúde da Santa Casa de Misericórdia de Chavantes

Sede Administrativa: Rua Dep João Sussumu Hirata, 940 - cj 32/34 Morumbi – São Paulo – SP – CEP – 05715-010

Sede Social: Rua Maria Ferreira, 22, Centro – Chavantes – SP – CEP 18970-000

Tel (11) 3739-0696 (14) 3342-2358 CNPJ 73.027.690/0001-46

www.santacasachavantes.org

E-mail: contato@santacasachavantes.org



SANTA CASA
de Misericórdia
de Chavantes

SANTA CASA DE MISERICÓRDIA CHAVANTES

S.C.M.C

CNPJ Nº 07.027.690/0001-46



Município de Capão Bonito
Termo de Colaboração Nº 49/2020 - Farmácia

PRESTAÇÃO DE CONTAS

1 PLANILHA DE DETALHAMENTO



SANTA CASA DE MISERICÓRDIA CHAVANTES

S.C.M.C

CNPJ Nº 07.027.690/0001-46



Município de Capão Bonito
Termo de Colaboração Nº 49/2020 - Farmácia

PRESTAÇÃO DE CONTAS

1.1 PLANILHA ACOMPANHAMENTO MENSAL

Organização Social de Saúde da Santa Casa de Misericórdia de Chavantes

Sede Administrativa: Rua Dep João Sussumu Hirata, 940 - cj 44 Morumbi – São Paulo – SP – CEP – 05715-010

Sede Social: Rua Maria Ferreira, 22, Centro – Chavantes – SP – CEP 18970-000

Tel (11) 3739-0696

(14) 3342-2358

CNPJ 73.027.690/0001-46

www.santacasachavantes.org

E-mail: contato@santacasachavantes.org

Município de Capão Bonito
Termo de Colaboração Nº 49/2020 - Farmácia

DESPEASAS Mês referente NOVEMBRO 2021			
MATERIAIS DE CONSUMO			
MES DE NOVEMBRO 2021 - PERIODO 01/11 ATE 30/11			
Mês Ref	PLANO DE TRABALHO	Unidade	Valor
nov/21	Material de Higienização	Farmácia	R\$ -
nov/21	Materiais/Generos Alimentícios	Farmácia	R\$ 50,00
nov/21	Insumos	Farmácia	R\$ 11.760,39
nov/21	Material de Expediente/EPIs	Farmácia	R\$ -
SUBTOTAL 1			R\$ 11.810,39
SERVIÇOS TERCEIRIZADOS			
MES DE NOVEMBRO 2021 - PERIODO 01/11 ATE 30/11			
Mês Ref	PLANO DE TRABALHO	Unidade	Valor
nov/21	Serviço de Terceiros	Farmácia	R\$ 1.397,12
nov/21	Água	Farmácia	R\$ -
nov/21	Luz	Farmácia	R\$ -
nov/21	Telefonia/Internet	Farmácia	R\$ -
nov/21	Manutenção Preventiva/Corretiva Predial	Farmácia	R\$ 2.202,92
nov/21	CSI	Farmácia	R\$ 3.000,00
SUBTOTAL 2			R\$ 6.600,04
SUBTOTAL 1 + SUBTOTAL 2			R\$ 18.410,43
PESSOAL E REFLEXOS			
MES DE NOVEMBRO 2021 - PERIODO 01/11 ATE 30/11			
Mês Ref	PLANO DE TRABALHO	Unidade	Valor
nov/21	SALÁRIOS	Farmácia	R\$ 32.143,06
nov/21	ENCARGOS SOCIAIS / BENEFICIOS	Farmácia	R\$ 6.213,81
SUBTOTAL FOLHA DE PAGAMENTO			R\$ 38.356,87
TOTALIZADOR			R\$ 56.767,30

MES DE NOVEMBRO 2021 - PERIODO 01/11 ATE 30/11			
DATA	REPASSES	Unidade	Valor
nov/21	VERBA MUNICIPAL (RECEITA)	Farmácia	R\$ 62.495,27
nov/21	VERBA MUNICIPAL (RECEITA)	Farmácia	R\$ 1.885,06
nov/21	VERBA MUNICIPAL (RECEITA)	Farmácia	R\$ 1.885,06
SUBTOTAL VERBA MUNICIPAL (RECEITA)			R\$ 66.265,39
RESUMO			
Mês Ref	PLANO DE TRABALHO	Unidade	Valor

nov/21	Pessoal e Reflexo	Farmácia	R\$	38.356,87
nov/21	Materiais de Consumo	Farmácia	R\$	11.810,39
nov/21	Serviços Terceirizados	Farmácia	R\$	6.600,04
nov/21	Despesas Bancárias	Farmácia	R\$	31,35
TOTAL DAS DESPESAS			R\$	56.798,65
nov/21	TOTAL DA VERBA MUNICIPAL RECEBIDA NO MÊS	Farmácia	R\$	66.265,39
nov/21	ENTRADA CONTA PROVISIONAMENTO 13º SAL	Farmácia	R\$	10.124,04
nov/21	RENDIMENTO	Farmácia	R\$	192,88
nov/21	Residual do mês anterior	Farmácia	R\$	57.454,13
SALDO			R\$	77.237,79

Capão Bonito, 30 de NOVEMBRO de 2021



SANTA CASA
de Misericórdia
de Chavantes

SANTA CASA DE MISERICÓRDIA CHAVANTES

S.C.M.C

CNPJ Nº 07.027.690/0001-46



Município de Capão Bonito
Termo de Colaboração Nº 49/2020 - Farmácia

PRESTAÇÃO DE CONTAS

2

NOTA EXPLICATIVA

Organização Social de Saúde da Santa Casa de Misericórdia de Chavantes
Sede Administrativa: Rua Dep João Sussumu Hirata, 940 - cj 44 Morumbi – São Paulo – SP – CEP – 05715-010
Sede Social: Rua Maria Ferreira, 22, Centro – Chavantes – SP – CEP 18970-000
Tel (11) 3739-0696 (14) 3342-2358 CNPJ 73.027.690/0001-46
www.santacasachavantes.org
E-mail: contato@santacasachavantes.org



SANTA CASA DE MISERICÓRDIA CHAVANTES

S.C.M.C

CNPJ Nº 07.027.690/0001-46



Município de Capão Bonito
Termo de Colaboração Nº 49/2020 - Farmácia

PRESTAÇÃO DE CONTAS

3

CADERNO DE NOTAS FISCAIS

Organização Social de Saúde da Santa Casa de Misericórdia de Chavantes

Sede Administrativa: Rua Dep João Sussumu Hirata, 940 - cj 44 Morumbi – São Paulo – SP – CEP – 05715-010

Sede Social: Rua Maria Ferreira, 22, Centro – Chavantes – SP – CEP 18970-000

Tel (11) 3739-0696

(14) 3342-2358

CNPJ 73.027.690/0001-46

www.santacasachavantes.org

E-mail: contato@santacasachavantes.org



SANTA CASA
de Misericórdia
de Chavantes

SANTA CASA DE MISERICÓRDIA CHAVANTES

S.C.M.C

CNPJ Nº 07.027.690/0001-46



Município de Capão Bonito

Termo de Colaboração Nº 49/2020 - Farmácia

PRESTAÇÃO DE CONTAS

3.1

RELAÇÃO DE NOTAS FISCAIS

Organização Social de Saúde da Santa Casa de Misericórdia de Chavantes

Sede Administrativa: Rua Dep João Sussumu Hirata, 940 - cj 44 Morumbi – São Paulo – SP – CEP – 05715-010

Sede Social: Rua Maria Ferreira, 22, Centro – Chavantes – SP – CEP 18970-000

Tel (11) 3739-0696

(14) 3342-2358

CNPJ 73.027.690/0001-46

www.santacasachavantes.org

E-mail: contato@santacasachavantes.org

Município de Capão Bonito
Termo de Colaboração Nº 49/2020 - Farmácia

Data Emissão	Empresa	CNPJ/CPF	Número NF	Unidade	Valor	Vencimento	Plano
07/10/2021	EMBAFARMA - EMABALAGENS ACESSORIOS FARMA	04.099.658/0001-53	26105 - 1/3	CB - Farmácia	1.087,35	06/11/2021	Insumos
07/10/2021	TEPRON EQUIPAMENTOS PARA LABORATORIOS	02.228.030/0001-85	24605 - 1/2	CB - Farmácia	1.895,50	06/11/2021	Insumos
22/07/2021	AMBICAMP - COLETA E DESTINAÇÃO DE RESIDUOS	04.027.245/0001-63	11049 5/6	CB - Farmácia	637,50	28/11/2021	Manutenção Preventiva/Corretiva Predial
01/11/2021	HIDROLABOR - LABORATORIO DE CONTROLE DE QUALIDADE	00.352.894/0001-89	61712	CB - Farmácia	1.565,42	25/11/2021	Manutenção Preventiva/Corretiva Predial
22/10/2021	SM EMPREENDIMENTOS FARMACEUTICOS LTDA	44.015.477/0008-92	591505 1/3	CB - Farmácia	3.166,32	21/11/2021	Insumos
01/11/2021	FAGRON TECHNOLOGIES LTDA	68.962.851/0001-59	277158	CB - Farmácia	678,05	15/11/2021	Serviço de Terceiros
01/11/2021	FAGRON TECHNOLOGIES LTDA	68.962.851/0001-59	267569	CB - Farmácia	678,05	15/11/2021	Serviço de Terceiros
22/10/2021	SM EMPREENDIMENTOS FARMACEUTICOS LTDA	44.015.477/0008-92	488751 1/3	CB - Farmácia	5.611,23	21/11/2021	Insumos
23/11/2021	DISTRIBUIDORA DE AGUA MINERAL CAPAO BONITO	03.463.184/0001-25	1778	CB - Farmácia	50,00	30/11/2021	Materiais/Generos Alimentícios



SANTA CASA
de Misericórdia
de Chavantes

SANTA CASA DE MISERICÓRDIA CHAVANTES

S.C.M.C

CNPJ Nº 07.027.690/0001-46



Município de Capão Bonito
Termo de Colaboração Nº 49/2020 - Farmácia

PRESTAÇÃO DE CONTAS

3.2

CÓPIA DAS NOTAS FISCAIS

Organização Social de Saúde da Santa Casa de Misericórdia de Chavantes

Sede Administrativa: Rua Dep João Sussumu Hirata, 940 - cj 44 Morumbi – São Paulo – SP – CEP – 05715-010

Sede Social: Rua Maria Ferreira, 22, Centro – Chavantes – SP – CEP 18970-000

Tel (11) 3739-0696

(14) 3342-2358

CNPJ 73.027.690/0001-46

www.santacasachavantes.org

E-mail: contato@santacasachavantes.org

DATA DE RECEBIMENTO: IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

IDENTIFICAÇÃO DO EMISSOR



EMB AFARMA EMB E ACES FARMACIA DE MANIP LTDA - ME
 RUA LAUDELINO LUIS DA SILVA, 26 - PO RESIDENCIAL ROMANO CALIL - CEP 14076-020 - SÃO JOSE DO RIO PRETO - SP

NATUREZA DE OPERAÇÃO

VENDA DE MERCADORIA ADQUIRIDA OU RECEBIDA DE TERCEIROS

INSCRIÇÃO ESTADUAL

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUPR. TRIM

64724076A112

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE CHAVANTES

ENDEREÇO

RUA LEONARDO DE LIMA GUIMARAES, 10

MUNICÍPIO

CAPAÇ BONITO

CEP / FAX

(11)3739-0696

UF

SP

FATURA

DADOS DA FATURA

NÚMERO

7950

VALOR ORIGINAL

3.262,05

VALOR DESCONTO

0,00

VALOR LÍQUIDO

3.262,05

DUPLICATAS

Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR
001	06/11/2021	1.087,35	002	06/12/2021	1.087,35	003	05/01/2022	1.087,35			

PAGAMENTO

DEFINIÇÃO	VALOR	DESCRIÇÃO	VALOR	DESCRIÇÃO	VALOR	DESCRIÇÃO	VALOR
Boleto Bancário	3.262,05						

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE CÁLC. ICM SUBT	VALOR DO ICMS SUBT	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS	
0,00	0,00	0,00	0,00	3.262,05	
VALOR DO PRETE	VALOR DO SEGURA	DESCONTO	OUTRAS DESP. ACESS.	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	3.262,05

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	PRET. PORCENTUAL	CÓDIGO ANTI	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
RODONAVER TRANSPORTES E ENCOMENDAS LTDA	0 - REMETENTE			SP	44.914.992/0001-38
ENDEREÇO	MUNICÍPIO	INSCRIÇÃO ESTADUAL			
RUA GAL AUGUSTO R SANTOS 613	RIBEIRÃO PRETO	982249216111			
QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
3	VOLUMES			30,000	30,000

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS

CÓDIGO DO PROD. / SERV.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	COSM	CFOP	UNID	QUANT	VALOR UNITÁRIO	VALOR DESCONTO	VALOR LÍQUIDO	BASE FISC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTAS ICMS (%)	ALÍQUOTAS IPI (%)
891508	TAMPA DE U OSO808 FLIP TOP AMARELA Total aproximado dos tributos Fed 24.19, Est 48.88, Mun 48.88 Fonte IBPT	39235000	0102	6102	PC	500.000	0.640	0.00	320.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00
891509	TAMPA DE U OSO808 FLIP TOP VERMELHA Total aproximado dos tributos Fed 24.19, Est 48.88, Mun 48.88 Fonte IBPT	39235000	0102	6102	PC	500.000	0.640	0.00	320.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00
891406	TAMPA PET DISK TOP RED VERMELHA Total aproximado dos tributos Fed 10.04, Est 20.18, Mun 20.18 Fonte IBPT	39236000	0102	6102	PC	200.000	0.660	0.00	132.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00
891901	BISNAGA COSM U BL OSO0 BRANCA B/T/P Total aproximado dos tributos Fed 29.29, Est 37.80, Mun 37.80 Fonte IBPT	39238000	0102	6102	PC	600.000	0.630	0.00	378.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00
891508	BISNAGA COSM U BL OSO0 BRANCA B/T/P Total aproximado dos tributos Fed 40.32, Est 58.88, Mun 58.88 Fonte IBPT	39239000	0102	6102	PC	700.000	0.620	0.00	434.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00
891404	BISNAGA COSM U DE B160 BRANCA B/T/P Total aproximado dos tributos Fed 28.33, Est 36.57, Mun 36.58 Fonte IBPT	39238000	0102	6102	PC	600.000	0.610	0.00	366.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00

Santa Casa Chavantes
 Vania D B Camaiba
 Analista de Financeiro

NÃO ACEITAMOS DEVOLUÇÕES APÓS 7 DIAS

Santa Casa Chavantes
 Raimundo Mesquita
 Gerente Contábil - Fiscal

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Empresa optante pelo simples nacional. Não goza direito a crédito fiscal de IPI. Não se aplica o aproveitamento de crédito, conforme LC 171/2019 art 1 Mercadorias de origem nacional. Empresa optante do Simples Nacional, dispensada do recolhimento do segundo ADI 5464.

FARMÁCIA

RESERVAÇÃO FISCAL

DATA DE RECEBIMENTO: 07/10/21
 Nº de Controle: 049/2020

Recebido por: [Assinatura]
 Horário: 09:05h
 Conferido por: [Assinatura]

[Assinatura]
 Juliana B. dos Santos
 Coordenadora Administrativa
 Santa Casa de Misericórdia de Chavantes
 Capão Bonito - SP
 23130193
 Pessoa Jurídica Empregadora - www.empregadora.com.br

BOLETOS ANEXADOS
 À NOTA FISCAL

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

EmbalFarma

EMBAFARMA EMB E ACES P/ FARMACIA DE MANIP LTDA - ME

RUA LAURELINO LIMA DA SILVA, 36 - PD RESIDENCIAL ROMANO CALIL - CEP: 15076-020 - SAO JOSE DO RIO PRETO - SP

NATUREZA DE OPERAÇÃO

VENDA DE MERCADORIA ADQUIRIDA OU RECEBIDA DE TERCEIROS

INSCRIÇÃO ESTADUAL

647349766112

CONTINUAÇÃO DOS DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS

TIPO DO PROD / SERV	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO
300333	TAMPA BR H 810/800 FLIP TER AMARELA Total aproximado dos tributos Fed 24.19 Est 48.88 Mun 48.98 Fonte IBPT
300378	BISMABA ALUM FARM 50/50G 28X150MM TPBSA Total aproximado dos tributos Fed 116.29 Est 157.50 Mun 157.50 Fonte IBPT
260417	FRASGO PET 20036 EILIN CRISTAL 5/11 Total aproximado dos tributos Fed 24.25 Est 31.32 Mun 31.32 Fonte IBPT
180420	TAMPA GLASRE VP R20 BRANCA Total aproximado dos tributos Fed 8.05 Est 16.20 Mun 16.20 Fonte IBPT
300349	VALVULA GATILHO SPRAY R26 ALTA BRANCA Total aproximado dos tributos Fed 2.34 Est 3.70 Mun 3.70 Fonte IBPT
300597	FRASGO PET PULVERIZADOR H20 500ML GRINT Total aproximado dos tributos Fed 1.58 Est 3.17 Mun 3.17 Fonte IBPT

OK
19/10/21

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 = ENTRADA 1
1 = SAIDA
Nº 000026105 fl. 2 / 2
SÉRIE 001



CHAVE DE ACESSO

3521100409965800015353001000026105100011369H

Consulta de autenticidade no portal nacional de NF-e
www.nfe.fazenda.gov.br/portal
ou no site da NF-e Autorizadora

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

13521110103493 07/10/2021 19:42:12

CNPJ / CPF

04.000.658/0001-51

NUM / QT	UNID	CEP	UNID	QUANT	VALOR UNITARIO	VALOR DESCONTO	VALOR LIQUIDO	BASE CALC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTA ICMS (%)	ALÍQUOTA IPI (%)
300333	8102	8102	PC	500.000	0.640	0.00	320.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00
300378	8102	8102	PC	500.000	1.760	0.00	875.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00
260417	8102	8102	PC	300.000	0.670	0.00	201.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00
180420	8102	8102	PC	300.000	0.300	0.00	90.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00
300349	8102	8102	PC	10.000	4.200	0.00	42.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00
300597	8102	8102	PC	6.000	3.010	0.00	18.06	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00

FARMACIA

Data de Recebimento: 19/10/21

Nº do Contrato: 049/2020

Recebido por: [Assinatura]

Horário: 09:00h

Contendo por: [Assinatura]

Santa Casa Chavantes
Farmácia - 049/2020

**PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE SÃO PAULO**

SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA

NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS - NFS-e

RPS Nº 5067743 Série A, emitido em 09/10/2021

Número da Nota
00344065Data e Hora de Emissão
09/10/2021 09:56:00Código de Verificação
QNUQ-SY6T

2021100910523299000129

PRESTADOR DE SERVIÇOSCPF/CNPJ: **06.238.299/0001-29**Inscrição Municipal: **3.553.007-3**Nome/Razão Social: **CONTROLID INDUSTRIA, COMERCIO DE HARDWARE E SERVICOS DE TECNO****Control ID**Endereço: **R HUNGRIA 888 888, CONJ 81 82 91 E 92 - JARDIM EUROPA - CEP: 01455-905**Município: **São Paulo**UF: **SP****TOMADOR DE SERVIÇOS**Nome/Razão Social: **SANTA CASA DE MISERICORDIA DE CHAVANTES**CPF/CNPJ: **73.027.690/0003-08**Inscrição Municipal: **----**Endereço: **RUA LEONARDO DE LIMA GUIMARAES 10 - VILA SANTA ROSA - CEP: 18307-185**Município: **Capão Bonito**UF: **SP**E-mail: **paula@santacasachavantes.org****INTERMEDIÁRIO DE SERVIÇOS**CPF/CNPJ: **----**Nome/Razão Social: **----****DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS**1,00 UN - SUPORTE TECNICO DE INFORMATICA Pr.Unit=280,00 Pr.Total=280,00
Farmacia > Termo de Colaboracao 049/2020

Pedido:

Vencimento Titulos:

05/11/2021

Observacoes:..

Parcela referente ao periodo: 05/11/2021 do Plano (SUPORTE TECNICO EM INFORMATICA)

Valor Bruto R\$ 280,00

PIS/COFINS/CSLL (4,65000%) R\$ 13,02

Valor Líquido R\$ 266,98

VALOR TOTAL DO SERVIÇO = R\$ 280,00

INSS (R\$)	IRRF (R\$)	CSLL (R\$)	COFINS (R\$)	PIS/PASEP (R\$)
-	-	2,80	8,40	1,82

Código do Serviço

02919 - Suporte técnico, instalação, configuração e manutenção de programas e bancos de dados.

Valor Total das Deduções (R\$)	Base de Cálculo (R\$)	Alíquota (%)	Valor do ISS (R\$)	Crédito (R\$)
0,00	280,00	2,90%	8,12	0,00

Município da Prestação do Serviço

Número Inscrição da Obra

Valor Aproximado dos Tributos / Fonte

OUTRAS INFORMAÇÕES

(1) Esta NFS-e foi emitida com respaldo na Lei nº 14.097/2005; (2) Esta NFS-e substitui o RPS Nº 5067743 Série A, emitido em 09/10/2021; (3) Data de vencimento do ISS desta NFS-e: 10/11/2021;

Deduções	
Valor Bruto: R\$	280,00
INSS: R\$	1,82
PIS: R\$	1,82
ISSqN: R\$	8,12
COFINS: R\$	8,40
CSLL: R\$	2,80
Valor Líquido: R\$	266,98
Conferido e validado por:	<i>[Assinatura]</i>

Santa Casa Chavantes
Farmácia - 049/2020Santa Casa Chavantes
Raimundo Mesquita
Gerente Contábil - Fiscal

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE
TEPRON EQUIPAMENTOS PARA LABORATORIOS EIRELI
 RUA ORVILLE DERBY, 145
 MOOCA - SAO PAULO - SP
 CEP: 03112-030 Fone: (11)2693-1044

DANFE
 Documento Auxiliar da
 NOTA FISCAL ELETRÔNICA
 0 - ENTRADA
 1 - SAÍDA **1**
 Nº 000.024.605
 SÉRIE: 0
 FOLHA: 1/1

CHAVE DE ACESSO
 3521 1002 2280 3000 0185 5500 0000 0246 0513 2230 6285

Protocolo de Autorização de Uso
 R35211179843436 07/10/2021 15:07:13

Consulta de autenticidade no portal nacional de NF-e
 www.nfe.fazenda.gov.br/portal
 ou no site da Sefaz Autorizadora

NATUREZA DA OPERAÇÃO: **VENDA DE PRODUÇÃO PRÓPRIA/VENDA DE MERCADORIA ADQUIRIDA OU**
 INSCRIÇÃO ESTADUAL: 115.145.552.111
 INSC. EST. DO SUBST. TRIBUTÁRIO:
 CNPJ: 02.228.030/0001-85

DESTINATÁRIO/REMETENTE
 NOME/RAZÃO SOCIAL: **SANTA CASA DE CHAVANTES**
 ENDEREÇO: **RUA LEONARDO DE LIMA GUIMARAES, 10**
 MUNICÍPIO: **CAPAÓ BONITO**
 FONE/FAX: **(11)3739-0696**
 UF: **SP**

CNPJ/CNPJ-Estágio: **73.027.690/0003-08**
 DATA DE EMISSÃO: **07/10/2021**
 BARRIO/DISTRITO: **VILA SANTA ROSA**
 CEP: **18307-185**
 DATA DE SAÍDA/ENTRADA: **07/10/2021**
 HORA DE SAÍDA: **15:07:00**

FATURA/DUPLICATA
 001 06/11/2021 R\$ 1.895,50 002 06/12/2021 R\$ 1.895,50

CÁLCULO DO IMPOSTO		BASE DE CÁLCULO DO ICMS		BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO		VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO		VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS		VALOR TOTAL DOS PRODUTOS	
BASE DE CÁLCULO DO ICMS	3.791,00	VALOR DO ICMS	682,38	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	0,00	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	0,00	VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS	1.204,15	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS	3.791,00
VALOR DO FRETE	0,00	VALOR DO SEGURO	0,00	DESCONTO	0,00	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	0,00	VALOR DO IPI	0,00	VALOR TOTAL DA NOTA	3.791,00

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS
 RAZÃO SOCIAL: **CARRO PRÓPRIO (RICARDO RITIS)**
 ENDEREÇO: **RUA ORVILLE DERBY, 145**
 MUNICÍPIO: **SAO PAULO**
 UF: **SP**

FRETE POR CONTA: **0-Rem (CIF)**
 CÓDIGO ANTT:
 PLACA DO VEÍCULO:
 CNPJ/CPF: **289.873.158-78**

QUANTIDADE: **2** ESPÉCIE: **CX**
 PÉSO BRUTO: **19,990** PÉSO LÍQUIDO: **18,990**

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO														
CODIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID	QUANT	VALOR UNITARIO	VALOR TOTAL	BC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ ICMS	ALIQ IPI	VLR APROX TRIBUTOS
ETIQ.31	MIL ETIQ COUCHE TAM. 107X23 2 CORES	48211000	000	5101	ML	41,000	85,0000	3.485,00	3.485,00	627,30	0,00	18	0	1.096,03
G.001	ETIQ.(18) "APROVADO" 38X10MM	48211000	000	5101	MIL	2,000	14,0000	28,00	28,00	5,04	0,00	18	0	8,81
Y.007	ETIQ.(26) "QUARENTENA" 38X10MM	48211000	000	5101	MIL	2,000	14,0000	28,00	28,00	5,04	0,00	18	0	8,81
RIBBON CERA	FILME POLIESTER COM TINTA CERA 91M	96121019	000	5102	UN	10,000	25,0000	250,00	250,00	45,00	0,00	18	0	90,50

Santa Casa Chavantes
 Farmácia - 049/2020

danie
 Santa Casa Chavantes
 Vania D B Carnaiba
 Analista de Financeiro

Santa Casa Chavantes
 Raimundo Mesquita
 Gerente Contábil - Fiscal

DADOS ADICIONAIS
 INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES: **VOCE PAGOU APROXIMADAMENTE R\$ 521,77 DE TRIBUTOS FEDERAIS, R\$ 682,38 DE TRIBUTOS ESTADUAIS, R\$ 2.586,85 PELOS PRODUTOS, FONTE: IBPT (39A19D).**

FARMÁCIA
 Data de Recebimento: 07/10/2021
 Nº do Contrato: 049/2020
 Recebido por: [Assinatura]
 Horário: 14:50h
 Conferido por: [Assinatura]

Recebemos de **TEPRON EQUIPAMENTOS PARA LABORATORIOS EIRELI**, os produtos constantes da nota fiscal indicada ao lado. Data de emissão: 07/10/2021, Valor Total: R\$3.791,00. Destinatário: SANTA CASA DE CHAVANTES RUA LEONARDO DE LIMA GUIMARAES, 10, VILA SANTA ROSA - CAPAÓ BONITO/SP

DATA DE RECEBIMENTO: _____ IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR: _____

NF-e
Nº 000.024.60513
SÉRIE: 0



PREFEITURA MUNICIPAL DE INDAIATUBA

SECRETARIA DA FAZENDA/DEPARTAMENTO DE RENDAS MOBILIÁRIAS

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e

Departamento de Informática

- DEISS v2021.01.19.0 -

Impresso em: 22/07/2021 09:56:06

Número da Nota 00017838	Data e Hora de Emissão 22/07/2021 09:56:00	Chave de Verificação 143YMEYA6	RPS N° 000011049	Data do RPS 22/07/2021	NFS-e Substituída -
-----------------------------------	--	--	----------------------------	----------------------------------	-------------------------------

PRESTADOR DE SERVIÇOS



Nome/Razão Social: **AMBICAMP - COLETA E DESTINACAO DE RESIDUOS LTDA**
 CNPJ/CPF: **04.027.245/0001-63** Inscrição Municipal: **143.756-5**
 Endereço: **RUA ALBERTO MAGNUSSON, 262 - LT COML VITORIA MARTINI**
 Município: **INDAIATUBA** UF: SP CEP: **13347-633**
 E-mail: **faturamento@ambicampbrasil.com.br** Fone: **1938163400**



INTERMEDIÁRIO DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: -
 CNPJ/CPF: - Município: -

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: **SANTA CASA DE MISERICORDIA DE CHAVANTES**
 CNPJ/CPF: **73.027.690/0003-08** Inscrição Municipal: Fone:
 Endereço: **RUA LEONARDO DE LIMA GUIMARAES 10 - VL SANTA ROSA** UF: SP CEP: **18307-185**
 Município: **CAPÃO BONITO**
 E-mail:

LOCAL DE INCIDÊNCIA DO IMPOSTO CAPÃO BONITO - SP	LOCAL DE REALIZAÇÃO DO SERVIÇO CAPÃO BONITO - SP
EXIGIBILIDADE DO ISS EXIGÍVEL	NÚMERO DO PROCESSO -
ISS RETIDO SIM	INCENTIVO FISCAL NÃO

DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS

709 VARRICAO, COLETA, REMOCAO, INCINERACAO, TRATAMENTO, RECICLAGEM, SEPARACAO E DESTINACAO FINAL DE LIXO,
 Aliquota: 5,0000000000 Abatimento: 0,00
 SERVIÇO DE COLETA DE RESÍDUOS
 FARM.MUN MANIP CAPÃO BONITO-DR.DORIVAL DE MELO

VALOR NOTA FISCAL: R\$ 3.825,00 - ISS: R\$ 191,25 - VALOR LIQUIDO: R\$ 3.633,75

NOTA FISCAL REFERENTE AS PARCELAS: 01/06 A 06/06 - CONTRATO

VALOR DAS PARCELAS: R\$ 637,50

VENCIMENTO DA 1ª PARCELA: 28/07/2021

Santa Casa Chavantes
 Raimundo Mesquita
 Gerente Contábil - Fiscal

Deduções	
Valor Bruto: R\$ _____	
INSS: R\$ _____	IRRF: R\$ _____
PIS: R\$ _____	COFINS: R\$ _____
ISSqN: R\$ _____	CSLL: R\$ _____
Valor Líquido: R\$ _____	
Conferido e validado por:	

FARMÁCIA

Data de Recebimento: 22/07/21

Nº do Contrato: 049/2020

Recebido por: [Assinatura]

Horário: 15:00h

Contendo por: [Assinatura]

VALOR(ES) DE RETENÇÃO(ÕES)

INSS	IR	CSLL	COFINS	PIS	Sub. Trib. ISS	Outras Retenções
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

OBSERVAÇÕES

PORCENTAGEM APROXIMADA DOS TRIBUTOS 17,98 - FONTE: IBPT - EMPRESA DISPENSADA DA RETENÇÃO DOS IMPOSTOS FEDERAIS DE IR, PIS, COFINS E CSLL CONFORME SOLUÇÃO DE CONSULTA Nº 99.132 DE 27/12/2017.

Valor Total Deduções	Base de Cálculo	Valor do ISS	Valor Líquido	Valor do Serviço
0,00	3.825,00	191,25	3.633,75	3.825,00

DETALHAMENTO ESPECÍFICO DA CONSTRUÇÃO CIVIL

Nº matrícula CEI	Nº da ART
-	-



OUTRAS INFORMAÇÕES

- Para verificar a autenticidade desta nota acesse: www.indaiatuba.sp.gov.br/fazenda/rendas-mobiliarias/nfse/consulta/
 - A emissão desta Nota Fiscal de Serviços Eletrônica foi autorizada pelo processo Nº 30011/2015

Santa Casa Chavantes
 Farmácia - 049/2020

Jéssica E. dos Santos
 Coordenadora Administrativa
 Santa Casa de Misericórdia de Chavantes
 Capão Bonito - SP

23107121

 Prefeitura de Sorocaba SECRETARIA DA FAZENDA NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFSE	Número da Nota 00061712											
	Data e Hora de Emissão 01/11/2021 09:41:33											
	Código de Verificação 1b603c2c											
PRESTADOR DE SERVIÇOS												
Nome/Razão Social: HIDROLABOR-LABORATORIO DE CONTROLE DE QUALIDADE LTDA CPF/CNPJ: 00.352.894/0001-89 Inscrição Municipal: 000091758 Endereço: RUA COMENDADOR ABILIO SOARES, Nº200 - JARDIM AMERICA - CEP:18046-690 Município: SOROCABA UF: SP												
TOMADOR DE SERVIÇOS												
Nome/Razão Social: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE CHAVANTES CPF/CNPJ: 73.027.690/0003-08 Endereço: RUA LEONARDO DE LIMA GUIMARAES, Nº10 - BAIRRO VILA SANTA ROSA - CEP:18307-185 Município: CAPA0 BONITO UF: SP E-mail: jessica@santacasachavantes.org												
DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS												
Descrição: <small>- CONFORME LEI Nº 13.137/2015 - RETENÇÃO DE PIS/COFINS/CSLL VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS R\$ 144,28 CONFORME DECRETO 12.741/2012 VENCIMENTO 25/11/2021 R\$ 1.565,42</small>												
<table border="1"> <thead> <tr> <th>Tributável</th> <th>Item</th> <th>Qtde</th> <th>Unitário R\$</th> <th>Total R\$</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>SIM</td> <td>SERVIÇO DE ANÁLISES - CONFORME CONTRATO REF MÊS DE OUTUBRO 2021</td> <td>1</td> <td>1668,00</td> <td>1.668,00</td> </tr> </tbody> </table>	Tributável	Item	Qtde	Unitário R\$	Total R\$	SIM	SERVIÇO DE ANÁLISES - CONFORME CONTRATO REF MÊS DE OUTUBRO 2021	1	1668,00	1.668,00		
Tributável	Item	Qtde	Unitário R\$	Total R\$								
SIM	SERVIÇO DE ANÁLISES - CONFORME CONTRATO REF MÊS DE OUTUBRO 2021	1	1668,00	1.668,00								
PIS (0,6500%): R\$ 10,84		COFINS (3,0000%): R\$ 50,04		INSS (0,0000%): R\$ 0,00								
		IR (1,5000%): R\$ 25,02		CSLL (1,0000%): R\$ 16,68								
VALOR TOTAL DA NOTA = R\$ 1.668,00												
Valor Total das Deduções: R\$ 0,00		Base de Cálculo: R\$ 1.668,00		Aliquota: 5,00%								
				Valor do ISS: R\$ 83,40								
OUTRAS INFORMAÇÕES												
Mês de Competência da Nota Fiscal: 11/2021			Tributação: TRIBUTÁVEL									
Local da Prestação do Serviço: SOROCABA/SP			Incidência: SOROCABA/SP									
Data de vencimento do ISSQN referente à esta NFSe: 10/12/2021			Recolhimento: ISS A RECOLHER PELO PRESTADOR									
CNAE: 721000000 - PESQUISA E DESENVOLVIMENTO EXPERIMENTAL EM CIÊNCIAS FÍSICAS E NATURAIS												
Serviço: 0201 - Serviços de pesquisas e desenvolvimento de qualquer natureza.												

Jane
Santa Casa Chavantes
Vania D B Carnaiba
Analista de Financeiro

1 of 1

Santa Casa Chavantes
Farmácia - 049/2020

Raimundo Mesquita
Santa Casa Chavantes
Raimundo Mesquita
Gerente Contábil - Fiscal

FARMÁCIA

Data de Recebimento: *3/11/21*

Nº do Contrato: **049/2020**

Recebido por: *[Assinatura]*

Horário:

Conferido por: *[Assinatura]*

Jessica E dos Santos
Jessica E dos Santos
Coordenadora Administrativa
Santa Casa de Misericórdia de Chavantes
Capão Bonito - SP

03/11/21

01/11/2021 09:42



SM EMPREENDIMENTOS FARMACÉUTICOS LTDA
Avenida Pierre Simon de Laplace, 751 - Teckno Park
13089-320 - Campinas - SP

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA
NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA

Número

000.591.505

SÉRIE 5

Folha 1/2



CHAVE DE ACESSO

3521 1044 0154 7700 0540 5500 5000 5915 0513 2251 3865

Consulta de autenticidade no portal nacional de NF-e
www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
135211248444064 22/10/2021 19:34:05-03.00

NAT. DA OPERAÇÃO
Venda de mercadoria adquirida ou recebida de terceiros

INSCRIÇÃO ESTADUAL
795324152116

INSC. EST. SUBST. TRIBUTÁRIO

CNPJ
44.015.477/0005-40

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL

Santa Casa De Misericórdia De Chavantes

CNPJ/CPF

73.027.690/0003-06

DATA DA EMISSÃO

22/10/2021

ENDEREÇO

R Leonardo De Lima Guimaraes, 10

BAIRRO/DISTRITO

Vila Santa Rosa

CEP

16307-185

DATA SAÍDA/ENTRADA

22/10/2021

MUNICÍPIO

Capão Bonito

FONE/FAX

(11) 3739-0698

UF

SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DE SAÍDA

19:33:32

FATURA / DUPLICATA

* 1 Nº: 001 Vcto: 21/11/2021 Vir: 3.166,31
* 2 Nº: 002 Vcto: 08/12/2021 Vir: 3.166,31
* 3 Nº: 003 Vcto: 21/12/2021 Vir: 3.166,32

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS 9.498,94	VALOR DO ICMS 1.709,82	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST 0,00	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO 0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 9.448,80
VALOR DO FRETE 0,00	VALOR DO SEGURO 0,00	DESKONTO 0,00	OUTRAS DESPESAS 0,00	VALOR TOTAL DO IPI 49,34
				VALOR TOTAL DA NOTA 9.498,94

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL Br4 Transportes-De Cargas Em Geral Eireli	FRETE POR CONTA 0 - REMETENTE (CIF)	CÓDIGO ANTT	PLACA	UF	CNPJ/CPF 23.248.316/0001-83
ENDEREÇO Avenida 10, 1126 Sala 03	MUNICÍPIO Rio Claro	UF SP	INSCRIÇÃO ESTADUAL 587220280115		
QUANTIDADE 4	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO 50,820	PESO LÍQUIDO 50,820

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

PRODUTO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS	NCM	CST	CFOP	UNID	QTD	V.UNITÁRIO	V.TOTAL	BC DO ICMS	V.ICMS	V.IPI	ALÍQUOTAS ICMS	IPI
203366	Digluconato Clorexidina 20% Trib aprox R\$: 25,17, Average Aliquot 44,16% IBPT/empresometro.com.br Valor Aproximado dos Tributos: 25,17 Lote: 21E20-B075-078093	29252923	100	5102	1 KG	1,0000	57,00	57,00	57,00	10,26	0,00	18,00	0,00
200740	Nostrawax NF - Neo Ionica Trib aprox R\$: 150,94, Average Aliquot 44,49% IBPT/empresometro.com.br Valor Aproximado dos Tributos: 150,94 Lote: 21E07-B019-077659	34049029	000	5102	1 KG	5,0000	59,00	295,00	339,25	61,07	44,26	18,00	15,00
203005	Propilenoglicol - Usip Trib aprox R\$: 204,46, Average Aliquot 31,45% IBPT/empresometro.com.br Valor Aproximado dos Tributos: 204,46 Lote: 21F10-B001-078793	29083200	000	5102	5 KG	2,0000	325,05	650,10	650,10	117,02	0,00	18,00	0,00
202955	Lauril Eter Sulfato Sodio Trib aprox R\$: 24,29, Average Aliquot 34,65% IBPT/empresometro.com.br Valor Aproximado dos Tributos: 24,29 Lote: 21H09-B013-082901	34021190	500	5102	5 KG	1,0000	66,75	66,75	70,09	12,62	3,34	18,00	5,00
200481	Frag. Mamae Bebe-Mummy Plus Trib aprox R\$: 13,31, Average Aliquot 36,21% IBPT/empresometro.com.br Valor Aproximado dos Tributos: 13,31 Lote: 21E11-B047-077844	33029019	500	5102	100 G	1,0000	35,00	35,00	36,75	6,62	1,75	18,00	5,00

CÁLCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL 2552256	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS 0,000	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN 0,000	VALOR DO ISSQN 0,000
--------------------------------	-----------------------------------	-----------------------------------	-------------------------

DADOS ADICIONAIS

<p>INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES</p> <p>"MERCADORIA ISENTA DE SELO E PASSE FISCAL POR SE TRATAR DE MATERIA PRIMA FARMACEUTICA" A mercadoria deve ser conferida no ato da entrega. Devolucoes e reclamacoes somente serao aceitas ate 7 dias da data de entrega. Boletos: www.portaldeboletos.com.br-grupofagron Informacoes de cobranca: cobranca@fagron.com; NFE: Central.faturamento@fagron.com Valor Aproximado dos Tributos: 3103,97</p> <p><i>Janeira de Souza Santos</i> Coordenadora Administrativa Santa Casa de Misericórdia de Chavantes Capão Bonito - SP 03/11/21</p>	<p>RESERVADO AO FISCO</p> <p>FARMÁCIA</p> <p>Data de Recebimento: 26/10/21</p> <p>Nº do Contrato: 049/2020</p> <p>Recebido por: <i>[Assinatura]</i></p> <p>Horário: 15:30h</p> <p>Contendo por: <i>[Assinatura]</i></p>
--	---

Santa Casa Chavantes
Farmácia - 049/2020

Janeira
Santa Casa Chavantes
Vaní D B Carnaíba
Analista de Financeiro

Santa Casa Chavantes
Raimundo Mesquita
Gerente Contábil - Fiscal

RECEBEMOS DA SM EMPREENDIMENTOS FARMACÊUTICOS LTDA OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL AO LADO.		NF-e	
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	IDENTIDADE	Nº 000.591.505
			Série: 5



SM EMPREENDIMENTOS FARMACÊUTICOS LTDA
Avenida Pierre Simon de Laplace, 751 - Teckno Park
13069-320 - Campinas - SP

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA
NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA

1

Número

000.591.505

SÉRIE 5

Folha 2 / 2



CHAVE DE ACESSO

3521 1044 0154 7700 0540 5500 5000 5915 0513 2251 3865

Consulta de autenticidade no portal nacional de NF-e
www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora

NAT. DA OPERAÇÃO

Venda de mercadoria adquirida ou recebida de terceiros

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

13521124844064 22/10/2021 19:34:05-03:00

INSCRIÇÃO ESTADUAL
795324152116

INSC. EST. SUBST. TRIBUTÁRIO

CNPJ

44.015.477/0005-40

PRODUTO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS	NCM	CST	CFOP	UNID	QTD	V.UNITÁRIO	V.TOTAL	BC DO ICMS	V.ICMS	V.IPI	ALÍQUOTAS ICMS	IPI
203956	Acido Fólico Trib aprox R\$: 60,91, Average Aliquot 35,41% IBPT/empresometro.com.br Valor Aproximado dos Tributos: 60,91 Lote: 20D13-B006-082083A	29362911	600	5102	250 G	1,0000	172,00	172,00	172,00	30,96	0,00	18,00	0,00
203245	Anlodipina Besilato Trib aprox R\$: 432, Average Aliquot 35,41% IBPT/empresometro.com.br Valor Aproximado dos Tributos: 432,00 Lote: 21H23-B004-082565	29333999	600	5102	250 G	8,0000	152,50	1.220,00	1.220,00	219,60	0,00	18,00	0,00
203629	Vitamina B 2 Riboflavina Trib aprox R\$: 53,03, Average Aliquot 35,41% IBPT/empresometro.com.br Valor Aproximado dos Tributos: 53,03 Lote: 21F19-B009-080974	29362310	600	5102	250 G	1,0000	149,75	149,75	149,75	26,95	0,00	18,00	0,00
201721	Caps 3 Gel Inc-inc ACG Trib aprox R\$: 317,02, Average Aliquot 31,45% IBPT/empresometro.com.br Valor Aproximado dos Tributos: 317,02 Lote: 21I01-B049-082765	96020010	500	5102	5 MIL	8,0000	126,00	1.008,00	1.008,00	181,44	0,00	18,00	0,00
201719	Caps 3 Gel Br-Br ACG Trib aprox R\$: 634,03, Average Aliquot 31,45% IBPT/empresometro.com.br Valor Aproximado dos Tributos: 634,03 Lote: 21I01-B090-082809	96020010	500	5102	5 MIL	16,0000	126,00	2.016,00	2.016,00	362,88	0,00	18,00	0,00
201656	Caps 0 Gel Vd-Br ACG Trib aprox R\$: 475,52, Average Aliquot 31,45% IBPT/empresometro.com.br Valor Aproximado dos Tributos: 475,52 Lote: 21H17-B014-082113	96020010	500	5102	5 MIL	12,0000	126,00	1.512,00	1.512,00	272,16	0,00	18,00	0,00
201655	Caps 0 Gel Az-Br ACG Trib aprox R\$: 396,27, Average Aliquot 31,45% IBPT/empresometro.com.br Valor Aproximado dos Tributos: 396,27 Lote: 21I20-B006-083490	96020010	500	5102	5 MIL	10,0000	126,00	1.260,00	1.260,00	226,80	0,00	18,00	0,00
201718	Caps 3 Gel Az-Br ACG Trib aprox R\$: 317,02, Average Aliquot 31,45% IBPT/empresometro.com.br Valor Aproximado dos Tributos: 317,02 Lote: 21C08-B056-075499	96020010	500	5102	5 MIL	8,0000	126,00	1.008,00	1.008,00	181,44	0,00	18,00	0,00

FARMÁCIA

Data de Recebimento: 26/10/21

Nº do Contrato: 049/2020

Recebido por:

Horário:

Contendo por:

Contendo por:

Santa Casa Chavantes
Farmácia - 049/2020

		MUNICÍPIO DE JUNDIAÍ UNIDADE DE GESTÃO DE GOVERNO E FINANÇAS NOTA FISCAL DE SERVIÇO ELETRÔNICA - NFS-e			Número da NFS-e 267569				
Data e Hora da Emissão	02/07/2021 13:52:41	Competência	1/7/2021	Código de Verificação	UBM6UIAGN				
Número do RPS	267569	No. da NFS-e substituída		Local da Prestação	JUNDIAI - SP				
Prestador de Serviço									
	Razão Social/Nome	FAGRON TECHNOLOGIES LTDA							
	Nome Fantasia								
	CNPJ/CPF	68.962.851/0001-59	Inscrição Municipal	94167	Município	JUNDIAI - SP			
	Endereço e CEP	AVENIDA Nove de Julho ,3575 - Anhangabaú CEP: 13208-056							
	Complemento	AN21 E 22	Telefone	(11)2050-2311	e-mail	elisangela.silva@fagrontechnologies.com.br			
Tomador de Serviço									
Razão Social/Nome	MUNICIPIO DE CAPAO BONITO								
CNPJ/CPF	46.634.259/0001-95	Inscrição Municipal		Município	CAPAO BONITO - SP				
Endereço e CEP	RUA NOVE DE JULHO, 690 , - CENTRO CEP: 18300-900								
Complemento		Telefone		e-mail	saude@capaobonito.sp.gov.br				
Discriminação do Serviço									
01 SERVIÇO DE MANUTENCAO DE SOFTWARE CONF. CONTRATO - FORMULA CERTA				722,48					
VL.APROX.TRIB.R\$ 118,27(16,37%) FONTE:IBPT									
VENCIMENTO DA NF DIA 12/07/2021 AGUARDE RECEBIMENTO DO BOLETO BANCARIO. ACESSE NOSSO SITE P/ OBTER SEGUNDA VIA DO BOLETO, CASO NAO RECEBA PELO CORREIO.									
Código do Serviço / Atividade									
1.01 / 1.01.02 / 2034 - ANALISE E DESENVOLVIMENTO DE SOFTWARE									
Detalhamento Específico da Construção Civil									
Código da Obra			Código ART						
Tributos Federais									
PIS (R\$)	4,70	COFINS (R\$)	21,67	IR (R\$)	10,84	INSS (R\$)	0,00	CSLL (R\$)	7,22
Detalhamento de Valores - Prestador do Serviço			Outras Informações			Cálculo do ISSQN devido no Município			
Valor do Serviço R\$	722,48		Natureza Operação			Valor do Serviço R\$	722,48		
(-) Desconto Incondicionado	0,00		1-Tributação no município			(-) Deduções Permitidas em Lei	0,00		
(-) Desconto Condicionado	0,00		Regime Especial Tributação			(-) Desconto Incondicionado	0,00		
(-) Retenções Federais	44,43		0-Nenhum			Base de Cálculo	722,48		
(-) Outras Retenções	0,00		Opção Simples Nacional			(x) Alíquota %	2,00		
(-) ISSQN Retido	0,00		2 - Não			ISSQN a Reter	() Sim (X) Não		
(=) Valor Líquido R\$	678,05		Incentivador Cultural			(=) Valor do ISSQN R\$	14,45		
			2-Não						
Avisos	1- Uma via desta Nota Fiscal será enviada através do e-mail fornecido pelo Tomador do Serviço. 2- A autenticidade desta Nota Fiscal poderá ser verificada no site, http://jundiain.ginfes.com.br com a utilização do Código de Verificação.								

Santa Casa Chavantes
Farmácia - 049/2020

Santa Casa Chavantes
Raimundo Mesquita
Gerente Contábil - Fiscal

		MUNICÍPIO DE JUNDIAÍ UNIDADE DE GESTÃO DE GOVERNO E FINANÇAS NOTA FISCAL DE SERVIÇO ELETRÔNICA - NFS-e			Número da NFS-e 277158				
Data e Hora da Emissão	01/11/2021 23:07:40	Competência	1/11/2021	Código de Verificação	3JXVQ55GD				
Número do RPS	277158	No. da NFS-e substituída		Local da Prestação	JUNDIAI - SP				
Prestador de Serviço									
	Razão Social/Nome	FAGRON TECHNOLOGIES LTDA							
	Nome Fantasia								
	CNPJ/CPF	68.962.851/0001-59	Inscrição Municipal	94167	Município	JUNDIAI - SP			
	Endereço e CEP	AVENIDA Nove de Julho ,3575 - Anhangabaú CEP: 13208-056							
	Complemento	AN21 E 22	Telefone	(11)2050-2311	e-mail	elisangela.silva@fagrontechnologies.com.br			
Tomador de Serviço									
Razão Social/Nome	MUNICIPIO DE CAPAO BONITO								
CNPJ/CPF	46.634.259/0001-95	Inscrição Municipal		Município	CAPAO BONITO - SP				
Endereço e CEP	RUA NOVE DE JULHO, 690 , - CENTRO CEP: 18300-900								
Complemento		Telefone		e-mail	saude@capaobonito.sp.gov.br				
Discriminação do Serviço									
01 SERVIÇO DE MANUTENÇÃO DE SOFTWARE CONF. CONTRATO - FORMULA CERTA				722,48					
VL.APROX.TRIB.R\$ 118,27(16,37%) FONTE:IBPT									
VENCIMENTO DA NF DIA 12/11/2021 AGUARDE RECEBIMENTO DO BOLETO BANCARIO. ACESSE NOSSO SITE P/ OBTER SEGUNDA VIA DO BOLETO, CASO NAO RECEBA PELO CORREIO.									
Código do Serviço / Atividade									
1.01 / 1.01.02 / 2034 - ANALISE E DESENVOLVIMENTO DE SOFTWARE									
Detalhamento Específico da Construção Civil									
Código da Obra			Código ART						
Tributos Federais									
PIS (R\$)	4,70	COFINS (R\$)	21,67	IR (R\$)	10,84	INSS (R\$)	0,00	CSLL (R\$)	7,22
Detalhamento de Valores - Prestador do Serviço			Outras Informações			Cálculo do ISSQN devido no Município			
Valor do Serviço R\$	722,48		Natureza Operação			Valor do Serviço R\$	722,48		
(-) Desconto Incondicionado	0,00		1-Tributação no município			(-) Deduções Permitidas em Lei	0,00		
(-) Desconto Condicionado	0,00		Regime Especial Tributação			(-) Desconto Incondicionado	0,00		
(-) Retenções Federais	44,43		0-Nenhum			Base de Cálculo	722,48		
(-) Outras Retenções	0,00		Opção Simples Nacional			(x) Alíquota %	2,00		
(-) ISSQN Retido	0,00		2 - Não			ISSQN a Reter	, () Sim (X) Não		
(=) Valor Líquido R\$	678,05		Incentivador Cultural			(=) Valor do ISSQN R\$	14,45		
			2-Não						
Avisos	1- Uma via desta Nota Fiscal será enviada através do e-mail fornecido pelo Tomador do Serviço. 2- A autenticidade desta Nota Fiscal poderá ser verificada no site, http://jundiai.ginfes.com.br com a utilização do Código de Verificação.								

Fagron
personalizing
medicinesSM EMPREENDIMENTOS FARMACEUTICOS LTDA
RUA JOSE SEMIAO RODRIGUES AGOSTINHO, 1370 -
CENTRO LOGISTICO EMBU
06833-300 - Embu das artes - SP
(11) 4785-5600

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA
NOTA FISCAL ELETRÔNICA0 - ENTRADA
1 - SAIDA

Número

000.468.751

SÉRIE 1

Folha 1 / 2



CHAVE DE ACESSO

3521 1044 0184 7700 0862 5500 1000 4687 5111 0910 3914

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e
www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora

NAT. DA OPERAÇÃO

Venda de mercadoria adquirida ou recebida de terceiros

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

135211248383884 22/10/2021 19:10:49-03:00

INSCRIÇÃO ESTADUAL

298167940113

INSC. EST. SUBST. TRIBUTÁRIO

CNPJ

44.015.477/0008-92

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL

Santa Casa De Misericórdia De Chavantes

CNPJ/CPF

73 027 690/0003-08

DATA DA EMISSÃO

22/10/2021

ENDEREÇO

R Leonardo De Lima Guimaraes, 10

BAIRRO/DISTRITO

Vila Santa Rosa

CEP

18307-185

DATA SAÍDA/ENTRADA

22/10/2021

MUNICÍPIO

Capão Bonito

FONE/FAX

(11) 3739-0696

UF

SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DE SAÍDA

19 08 54

FATURA / DUPLICATA

* 1 Nº 001 Vcto 21/11/2021 Vlr 5 611 23

* 2 Nº 002 Vcto 06/12/2021 Vlr 5 611 3

* 3 Nº 003 Vcto 21/12/2021 Vlr 5 611 24

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS 16 833 70	VALOR DO ICMS 3 030 07	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST 0 00	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO 0 00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 16 568 50
VALOR DO FRETE 0 00	VALOR DO SEGURO 0 00	DESCONTO 0 00	OUTRAS DESPESAS 0 00	VALOR TOTAL DO IPI 265 20
				VALOR TOTAL DA NOTA 16 833 70

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL Br4 Transportes De Cargas Em Geral Eireli	FRETE POR CONTA 0 - REMETENTE (CIF)	CÓDIGO ANTT	PLACA	UF	CNPJ/CPF 23 246 316/0001-63
ENDEREÇO Avenida 10 1126 Sala 03	MUNICÍPIO Rio Claro	UF SP	INSCRIÇÃO ESTADUAL 58720280115		
QUANTIDADE 7	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO 66 900	PESO LÍQUIDO 66 900

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

PRODUTO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS	NCM	CST/CFOP	UNID	QTD.	V UNITÁRIO	V TOTAL	BC DO ICMS	V ICMS	V IPI	ALÍQUOTAS ICMS IPI
302321	Alcool Cetílico Trib aprox R\$ 35 85. Average Aliquot 31 45% IBPT/empresometro com br Valor Aproximado dos Tributos 35 85 Lote 21B03-B003-072828	29051720	000 5102	1 KG	3 0000	38 00	114 00	114 00	20 52	0 00	18 00 0 00
301205	Caps.00 Gel Inc-Inc ACG Trib aprox R\$ 239,02. Average Aliquot 31,45% IBPT/empresometro.com.br Valor Aproximado dos Tributos 239,02 Lote: 21J15-B003-084527	98020010	500 5102	5 MIL	4,0000	190,00	760,00	760,00	136,80	0,00	18,00 0,00
302207	Enalapril Maleato Trib aprox R\$ 3 772 73. Average Aliquot 45 73% IBPT/empresometro.com.br Valor Aproximado dos Tributos 3772 73 Lote 21G01-B020-080132	29339946	100 5102	100 G	50 0000	165 00	8 250 00	8 250 00	1 465 00	0 00	18 00 0 00
302852	Caps.00 Gel Li-Br ACG Trib aprox R\$ 119,51. Average Aliquot 31,45% IBPT/empresometro.com.br Valor Aproximado dos Tributos 119,51 Lote: 21I16-B005-083279	08020010	500 5102	5 MIL	2,0000	190,00	380,00	380,00	68,40	0,00	18,00 0,00
302326	Alopurinol Trib aprox R\$ 972. Average Aliquot 35 41% IBPT/empresometro.com.br Valor Aproximado dos Tributos 972 00 Lote 21H23-B012-082520	29335999	600 5102	500 G	10 0000	274 50	2 745 00	2 745 00	494 10	0 00	18 00 0 00

CÁLCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS 0 000	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN 0 000	VALOR DO ISSQN 0 000
---------------------	-----------------------------------	-----------------------------------	-------------------------

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Devoluções e reclamações somente até 15 dias da data de entrega. Boletos: www.portaiboletos.com.br-grupofagron Informacoes de
cobranca: cobranca@fagron.com; NFe: Central.faturamento@fagron.com
Valor Aproximado dos Tributos 7134,29

FARMÁCIA

Data de Recebimento: 26/10/21

Nº do Contrato: 049/2020

Recebido por: *[Assinatura]*

Horário: 15:20h

Conferido por: *[Assinatura]*

RESERVADO AO FISCO

Jessica E. dos Santos
Coordenadora Administrativa
Santa Casa de Misericórdia de Chavantes
Capão Bonito - SPSanta Casa Chavantes
Farmácia - 049/2020*[Assinatura]*
Santa Casa Chavantes
Vaní D B Carnaíba
Analista de Financeiro*[Assinatura]*
Santa Casa Chavantes
Raimundo Mesquita
Gerente Contábil - Fiscal



SM EMPREENDIMENTOS FARMACEUTICOS LTDA
 RUA JOSE SEMIAO RODRIGUES AGOSTINHO, 1370 -
 CENTRO LOGISTICO EMBU
 06833-300 - Embu das artes - SP
 (11) 4785-5600

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA
 NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
 1 - SAIDA 1
 Número

000.488.751

SÉRIE 1
 Folha 2 / 2



CHAVE DE ACESSO

3521 1044 0154 7700 0892 5500 1000 4887 5111 0910 3914

Consulte de autenticidade no portal nacional da NF-e
 www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
 135211248383884 22/10/2021 19:10:49:03:00

NAT DA OPERAÇÃO

Venda de mercadoria adquirida ou recebida de terceiros

INSCRIÇÃO ESTADUAL

298167940113

INSC. EST. SUBST. TRIBUTÁRIO

CNPJ

44.016.477/0008-92

PRODUTO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS	NCM	CST	CFOP	UNID	QTD	V UNITÁRIO	V TOTAL	BC DO ICMS	V ICMS	V IPI	ALÍQUOTAS ICMS	IPI
302343	Atenolol Trib aprox R\$: 463,87, Average Aliquot 35,41% IBPT/empresometro.com.br Valor Aproximado dos Tributos: 463,87 Lote: 20K12-B011-070123	29242943	600	5102	500 G	10,0000	131,00	1.310,00	1.310,00	235,80	0,00	18,00	0,00
300284	Celulose Microcristalina 101 Trib aprox R\$: 274,1, Average Aliquot 40,1% IBPT/empresometro.com.br Valor Aproximado dos Tributos: 274,10 Lote: 21G27-B002-081251	39129031	200	5102	5 KG	3,0000	217,00	651,00	683,55	123,04	32,55	18,00	5,00
302855	Caps.00 Gel Vdag-Br ACG Trib aprox R\$: 119,51, Average Aliquot 31,45% IBPT/empresometro.com.br Valor Aproximado dos Tributos: 119,51 Lote: 21I20-B001-083495	96020010	500	5102	5 MIL	2,0000	190,00	380,00	380,00	66,40	0,00	18,00	0,00
301307	Fabase Creme Nao Ionico Trib aprox R\$: 728,68, Average Aliquot 56,48% IBPT/empresometro.com.br Valor Aproximado dos Tributos: 728,68 Lote: 21H16-B021-082056	33049910	000	5102	5 KG	5,0000	211,50	1.057,50	1.290,15	232,23	232,65	18,00	22,00
302653	Oxido De Zinco Micronizado Trib aprox R\$: 162,08, Average Aliquot 42,54% IBPT/empresometro.com.br Valor Aproximado dos Tributos: 162,08 Lote: 21H09-B038-081674	28170010	100	5102	1 KG	3,0000	127,00	381,00	381,00	68,58	0,00	18,00	0,00
302663	Papeina Trib aprox R\$: 246,94, Average Aliquot 45,73% IBPT/empresometro.com.br Valor Aproximado dos Tributos: 246,94 Lote: 21F21-B059-079931	35079026	100	5102	500 G	3,0000	180,00	540,00	540,00	97,20	0,00	18,00	0,00

FARMÁCIA

Data de Recebimento: 20/10/21

Nº do Contrato: 049/2020

Recebido por: [Assinatura]

Horário: 18:30h

Conferido por: [Assinatura]

RECEBEMOS E DISTRIBUIDORA DE AGUA MINERAL CAPAO BONITO LTDA-ME OS PRODUTOS/SERVICOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL DEDICADA AO LADO		Nº e
DATA DE RECEBIMENTO		Nº 000.001.778
IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR		SÉRIE: 1

DISTRIBUIDORA DE AGUA MINERAL CAPAO BONITO LTDA-ME AV SANTOS DUMONT, 182 - CASA - CENTRO, Capao Bonito, SP CEP: 18300530 - Fone/Fax: 1535421604	DANFE Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica 0 - Entrada 1 - Saída	CONTROLE DO FISCO  CHAVE DE ACESSO 3521 1103 4361 8400 0125 5500 1000 0017 7919 0102 1005 Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora
	Nº 000.001.778 SÉRIE: 1 Página 1 de 1	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 135211396081765 23/11/2021 12:17
NATUREZA DA OPERAÇÃO VENDAS DE MERCADORIA REC TER NA COND DE CONT SUBST.		
INSCRIÇÃO ESTADUAL 251031786113	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST TRIB 03.436.184/0001-25	CNPJ/CPF 03.436.184/0001-25


DESTINATÁRIO/REMETENTE			
NOME RAZÃO SOCIAL SANTA CASA DE MISERICORDIA DE CHAVANTES	INSC EST 73.027.690/0003-08	DATA DA EMISSÃO 23/11/2021	
ENDEREÇO LEONARDO DE LIMA GUTMARAES, 10 -	BAIRRO/DISTRITO VILA SANTA ROSA	CEP 18307-185	DATA DE ENTRADA/SAÍDA 23/11/2021
MUNICÍPIO Capao Bonito	FONE/FAX	UF SP	HORA DE ENTRADA/SAÍDA 12:15

FATURA

CÁLCULO DO IMPOSTO					
BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST	VALOR DO ICMS ST	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS	
0,00	0,00	0,00	0,00	50,00	
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	50,00

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS					
RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CODIGO ANTT	PLACA DO VEICULO	UF	CNPJ/CPF
	4-Destinatário Próprio				
ENDEREÇO	MUNICÍPIO		UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	
QUANTIDADE	ESPEC	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO													
CODIGO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID	QTD	VL UNIT	VL TOTAL	BC ICMS	VL ICMS	VL IPI	ALIQ ICMS	ALIQ IPI
07	AGUA MINERAL DELTS Total aproximado de tributos federais, estaduais e municipais: 2,00	22011000	0500	5405	un	5,0000	10,0000	50,00					

Farmacia
 T.C. 049/2020

 Raimundo Mesquita
 Coordenador Administrativo
 Santa Casa de Misericórdia de Chavantes
 Capão Bonito - SP
 26/11/21

CÁLCULO DO ISSQN			
INSCRIÇÃO MUNICIPAL 345672	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN

DADOS ADICIONAIS	
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES Total aproximado de tributos federais, estaduais e municipais: 2,00 Santa Casa Chavantes Farmácia - 049/2020	RESERVAÇÃO AO FISCO Santa Casa Chavantes Vania D B Carnaiba Analista de Financeiro Santa Casa Chavantes Raimundo Mesquita Gerente Contábil - Fiscal



SANTA CASA DE MISERICÓRDIA CHAVANTES

S.C.M.C

CNPJ Nº 07.027.690/0001-46



Município de Capão Bonito
Termo de Colaboração Nº 49/2020 - Farmácia

PRESTAÇÃO DE CONTAS

3.3 REGULAMENTO DE COMPRAS

Organização Social de Saúde da Santa Casa de Misericórdia de Chavantes
Sede Administrativa: Rua Dep João Sussumu Hirata, 940 - cj 44 Morumbi – São Paulo – SP – CEP – 05715-010
Sede Social: Rua Maria Ferreira, 22, Centro – Chavantes – SP – CEP 18970-000
Tel (11) 3739-0696 (14) 3342-2358 CNPJ 73.027.690/0001-46
www.santacasachavantes.org
E-mail: contato@santacasachavantes.org



REGIMENTO INTERNO

COMPRAS E CONTRATAÇÕES DE OBRAS E SERVIÇOS

CAPÍTULO I - INTRODUÇÃO

Artigo 1º: A presente norma visa a regulamentação dos processos de aquisição de bens e contratação de obras e serviços para o desenvolvimento das atividades na Santa Casa de Misericórdia de Chavantes, se aplicando a todas as suas unidades/filiais, regida pelos princípios da moralidade, probidade, economicidade, impessoalidade, isonomia e a busca permanente de qualidade e durabilidade, bem como pelo respeito de sua adequação aos objetivos da Entidade.

Artigo 2º: Entende-se por aquisição todo o ato que tenha como objetivo adquirir bens, serviços ou direitos, de forma onerosa, os quais sejam oferecidos regularmente e habitualmente ao mercado em geral e ao mercado médico hospitalar, considerando compra toda aquisição remunerada de bens de consumo, drogas e medicamentos, equipamentos, gêneros alimentícios, materiais permanentes e outros, além da prestação de serviços por pessoas físicas e jurídicas com a finalidade de suprir as necessidades da Entidade para desenvolvimento de suas atividades.

CAPÍTULO II - DA AQUISIÇÃO

Título I – Das Definições

Artigo 3º: As aquisições serão feitas através de COMPRA ou CONTRATAÇÃO.

§1º. Considera-se compra toda a aquisição onerosa (não gratuita) que tenha por objetivo adquirir bens que supram às necessidades materiais para o funcionamento contínuo e integral da unidade de saúde.

§2º. Considera-se contratação toda a aquisição onerosa (não gratuita) de serviços, prestados por terceiros, que objetivem suprir às necessidades de suporte médico e administrativo para o funcionamento contínuo e integral da unidade de saúde.

Título II – Das Compras

Artigo 4º: As compras serão efetuadas após cotação de preços e autorizadas pelo Presidente e/ou procurador da Santa Casa de Misericórdia de Chavantes, considerando o menor custo e/ou a melhor técnica. As cotações poderão ser realizadas por meio eletrônico, presencial ou seguindo termo de referência publicado no site da Entidade.

Parágrafo único. Considera-se menor custo aquele que resulta da verificação e comparação do somatório de fatores utilizados para determinar o menor preço avaliado que, além de valores monetários, encerram um peso relativo para a avaliação das propostas envolvendo, entre outros, os seguintes aspectos:

- Custo de transporte e seguro até o local de entrega;
- Forma de pagamento;
- Prazo de entrega;
- Custos para operação do produto, eficiência e compatibilidade;
- Durabilidade do produto;
- Credibilidade mercadológica da empresa proponente;

- Disponibilidade de serviços;
- Eventual necessidade de treinamento de pessoal;
- Qualidade do produto;
- Assistência técnica;
- Garantia dos produtos;

Artigo 5º: A melhor técnica será apurada considerando-se os princípios contidos no inciso anterior do presente regulamento.

Parágrafo único. Para julgamento das propostas e apuração da melhor técnica serão considerados os seguintes critérios:

- a) Adequação da proposta ao objeto proposto;
- b) Qualidade;
- c) Preço;
- d) Prazo de fornecimento;
- e) Condições de Pagamento;
- f) Outros critérios previstos neste regulamento;

CAPÍTULO III – DO PROCEDIMENTO DE COMPRAS

Artigo 6º: Para a aquisição de bens e serviços, se faz necessário o cumprimento das seguintes etapas:

- a) Emissão da solicitação de compras;
- b) Seleção de fornecedores;
- c) Apuração da melhor oferta;
- d) Emissão da ordem de fornecimento;
- e) Aprovação da compra pelo Presidente e/ou procurador;
- f) Confirmação da compra com fornecedores;

Artigo 7º: A solicitação de compra deverá partir dos departamentos de serviços, contendo as seguintes informações:

- a) Descrição do bem ou serviço, a ser adquirido;
- b) Especificações técnicas;
- c) Quantidade a ser adquirida;
- d) Regime da compra: rotina ou urgência.

Parágrafo Único. As compras dos bens de uso frequente, isto é, os de rotina, padronizados, partirão do setor competente com preenchimento da documentação de ordem de compras/serviços ou autorização de fornecimento, após autorização do Presidente e/ou procurador.

Artigo 8º: Será considerado regime de compra urgente, a aquisição de material inexistente no estoque do Departamento de Materiais ou os que não têm previsão de consumo, com imediata necessidade de utilização ou pela falta em virtude do atraso na entrega dos fornecedores. No caso dos serviços, os que sejam imprescindíveis para o bom andamento das atividades médico-hospitalares, das unidades/filiais.

Parágrafo Primeiro. O departamento de serviço requisitante deverá justificar, por escrito, a compra de urgência.

Artigo 9º: Para a apuração do melhor preço, deverão ser cotados, no mínimo, 3 (três) fornecedores, quando as compras atingirem um valor acima de R\$ 1.500,00 (um mil e quinhentos reais) para mantenedora e as demais unidades/filiais

Parágrafo Primeiro. Para as compras realizadas em regime de urgência sempre que possível, serão feitas 2 (duas) cotações, por meio eletrônico ou físico, sempre com aprovação do Presidente e/ou procurador.

Parágrafo Segundo: A impossibilidade da apresentação dos 03 (três) orçamentos por não atendimento ao Edital de Convocação, ou por falta de interesse de Empresas do mesmo setor, constará justificativa no mapa de cotação e abrirá a possibilidade de contratação do Prestador interessado ou a realização da Compra no orçamento apresentado, desde que os valores sejam aparentemente correspondentes ao praticado no mercado.

Parágrafo Segundo. Fica excluída de cotação, quando o bem ou serviço possa ser fornecido por um único fornecedor, face a especificação existente, com a devida comprovação.

Artigo 10: Deverá ser apresentado ao Presidente e/ou procurador, para aprovação de compra, relatório constando:

- a) nome do bem ou serviço a ser adquirido;
- b) forma da apresentação (comprimido, ampola, litro, pacote etc.);
- c) data da última compra;
- d) quantidade adquirida na última compra;
- e) preço ofertado (menor preço da cotação);
- f) informação, quando couber investimento ou renovação;
- g) quantidade autorizada para compra.

Parágrafo Único. As cotações serão sempre apresentadas pelos fornecedores por escrito, por meio eletrônico, devendo elas serem arquivadas, pelo prazo de 1 ano.

Artigo 11: Aprovada a compra o Presidente e/ou procurador, caberá ao Comprador, salvo as exceções do artigo 9º, parágrafo segundo, informar ao fornecedor, utilizando-se de impresso Ordem de Fornecimento, sendo que, através de cópias do mesmo impresso, deverá

haver comunicação aos departamentos competentes, bem como, arquivamento de 01 (uma) via no própria departamento.

Parágrafo Primeiro. A mantenedora, unidade/filial poderá a qualquer tempo desclassificar a proposta ou desqualificar o proponente sem que a esse caiba direitos a indenização ou reembolso, na hipótese de vir a tomar conhecimento de fato ou circunstância que desabone sua idoneidade financeira e técnica ou comprometa sua capacidade de produção, relativo à entrega e qualidade dos produtos.

Artigo 12: Nas compras de drogas e medicamentos, deverão ser adotadas as medidas preconizadas pelo Ministério da Saúde, em sua Portaria n.º 2814.

CAPÍTULO IV - DAS COMPRAS DE PEQUENO VALOR

Artigo 13: Será considerada compra de pequeno valor as aquisições feitas até o valor máximo de R\$ 1.500,00 (um mil e quinhentos reais) para mantenedora e as demais unidades/filiais, além do preconizado na Política de Fundo Fixo.

Artigo 14: As compras de pequeno valor estão dispensadas do cumprimento das formalidades exigidas para compras acima desse quantum, não se eximindo, entretanto, da devida comprovação de contas, ou seja, o Pedido de Compras, o Quadro de Preços e a autorização da Diretoria.

CAPÍTULO V - DISPENSA E INEXIGIBILIDADE DE SELEÇÃO DE FORNECEDORES

Artigo 15: A dispensa da seleção de fornecedores poderá ocorrer nos seguintes casos:

- I. Operação envolvendo concessionária de serviços públicos e objeto do contrato for pertinente ao da concessão;
- II. Operação envolvendo empresas públicas, entidades paraestatais, entidades sem fins lucrativos na área de pesquisa científica e tecnológica, organizações sociais, universidades ou centro de pesquisa público nacional.
- III. Aluguel ou aquisição de imóvel destinado a uso próprio;
- IV. Aquisição de materiais, equipamentos ou serviços diretamente do produtor, empresa, representante comercial exclusivo.
- V. Compras, execução de obras e serviços de bens que envolvam valores estimados iguais ou inferiores a conforme disposto no Artigo 13 que deverão ser adquiridas através de nota fiscal;
- VI. Emergência, quando caracterizada a urgência de atendimento de situação que possa ocasionar prejuízos de forma geral em especial a população, ou comprometer a segurança de pessoas, obras, serviços ou equipamentos.

Artigo 16: Há inexigibilidade de realização do procedimento de cotação nos seguintes casos:

- I. Bens ou serviços que possuam fornecedor ou representante comercial exclusivo;
- II. Serviços técnicos especializados com os seguintes escopos:

- a) Estudos técnicos, planejamento e projetos básicos ou executivos;
 - b) Pareceres técnicos especializados;
 - c) Perícias e avaliações em geral;
 - d) Assessoria ou consultorias jurídicas e contábeis;
 - e) Assessorias ou consultorias técnicas e auditorias financeiras, externas ou tributárias;
 - f) Assessorias ou consultorias em planejamento e gestão estratégica;
 - g) Treinamento e aperfeiçoamento de pessoal;
 - h) Supervisão, fiscalização ou gerenciamento de obras ou serviços.
 - i) Urgência na contratação de prestadores de serviços na implantação imediata de projetos, visando a não interrupção dos serviços públicos;
- III. Serviços profissionais artísticos consagrados pela opinião pública e/ou pela crítica;
- IV. Serviços de notória especialização ou singular;
- §1º. São considerados fornecedor ou representante comercial exclusivo aquele que detenha o monopólio mercantil, não havendo qualquer outro que forneça bens ou serviços da mesma descrição, especificidade, funcionalidade, utilidade, qualidade ou quantidade.
- §2º. Para efeito do inciso II do caput, não são considerados serviços técnicos especializados aqueles de publicidade e divulgação.

CAPÍTULO VI - DA CONTRATAÇÃO DE SERVIÇOS

Artigo 17: Para fins do presente Regulamento, considera-se serviço toda construção, reforma, ampliação, fabricação, recuperação, manutenção realizadas com mão de obra, de terceiros, física ou jurídica (bem como a utilização de empresas voltadas para execução de atividades médicas, paramédicas, relacionadas a saúde e administrativas).

Artigo 18: Dependendo do tipo, do porte, da característica do serviço a ser realizado, poderá ser precedido de projeto e memorial descritivo, ou, ainda, das necessidades a serem atendidas pelo prestador do serviço como, por exemplo, horário de funcionamento, recursos humanos envolvidos, materiais a serem empregados e consumidos e outros.

Artigo 19: A apresentação de proposta em procedimento de contratação promovido pela **SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DE CHAVANTES** implica na aceitação, pelo proponente, de forma irrestrita e irrevogável, dos princípios e normas legais que regulam o respectivo procedimento, das normas expressas neste regulamento e das disposições previstas nos instrumentos convocatórios

Artigo 20: A contratação de empresa, para a execução dos serviços médicos e paramédicos, será autorizada pelo Presidente e/ou procurador, após a apresentação de propostas com descritivo de serviço e valores pelos interessados, levando-se em conta as disposições contidas neste Regulamento, em que couber.

Artigo 21: Para a celebração de contrato, a empresa vencedora deverá apresentar cópia do contrato social, cartão de inscrição no Cadastro Geral de Contribuinte, do Ministério da Fazenda, Certidões de Regularidade e outros documentos, de acordo com o tipo de contrato.

Artigo 22: Serão cláusulas necessárias para constar dos contratos:

- a) Objeto;
- b) Prazo de entrega;
- c) Vigência;
- d) Preço;
- e) Deveres e responsabilidades das partes;
- f) Rescisão;
- g) Foro;
- h) Forma e condições.

Artigo 23: Nos casos devidamente indicados nos editais o contrato poderá ser assinado eletronicamente através de plataforma digital, com fundamento no Artigo 10, parágrafo 2º da MP 2200-2/2001, e do Artigo 6º do Decreto 10.278/2020, sendo as assinaturas consideradas válidas, vinculantes e executáveis, desde que firmadas pelos representantes legais das Partes. Consigna-se no presente instrumento que a assinatura com Certificado Digital/eletrônica tem a mesma validade jurídica de um registro e autenticação feita em cartório, seja mediante utilização de certificados e-CPF, e-CNPJ e/ou NF-e. As Partes renunciam à possibilidade de exigir a troca, envio ou entrega das vias originais (não-eletrônicas) assinadas do instrumento, bem como renunciam ao direito de recusar ou contestar a validade das assinaturas eletrônicas, na medida máxima permitida pela legislação aplicável

Artigo 24: Em regra os contratos não poderão ser firmados por tempo superior ao da vigência máxima do Contrato de Gestão, Termo Aditivo, Convênio ou Termo de Colaboração, devendo ainda constar cláusula permitindo a sua rescisão quando do interesse do Contrato Vinculado, salvo autorização expressa da Diretoria Administrativa.

Artigo 25: A inexecução total ou parcial do contrato poderá acarretar a sua rescisão, após devida notificação, respondendo a contratada com as consequências contratuais e previstas em lei.

Artigo 26: É facultativo a **SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DE CHAVANTES** convocar remanescentes, na ordem de classificação, para assinatura de contrato, ou cancelar o procedimento, caso o vencedor convocado, no prazo estabelecido, não assinar o contrato ou não retirar a respectiva ordem de fornecimento, responsabilizando – se estes pelos prejuízos causados a **SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DE CHAVANTES**.

CAPÍTULO VII - CREDENCIAMENTO DE FORNECEDORES

Artigo 27. O credenciamento poderá ser utilizado em uma das seguintes hipóteses:

I - Necessidade de contratações e/ou aquisições recorrentes;

Santa Casa de Misericórdia de Chavantes

Sede Administrativa: Rua Dep. João Sussumu Hirata, 940 - Cj 32/34 Morumbi – São Paulo/SP – CEP: 05715-010

Sede Social: Rua Maria Ferreira, 22, Centro – Chavantes – SP – CEP 18970-029

Tel. (11) 3739-0696 (14) 3342-2358 CNPJ 73.027.690/0001-46

www.santacasachavantes.org

E-mail: contato@santacasachavantes.org

II - Aquisição de bens com previsão de entregas parceladas;

III - Quando não for possível definir previamente o quantitativo a ser demandado.

Artigo 28. O credenciamento observará as seguintes condições:

I - Estrita observância dos procedimentos previstos no ato convocatório, sem exclusividade no fornecimento, mediante ampla pesquisa de mercado;

II - Efetivação do controle e atualização periódica dos preços registrados;

III - Definição do prazo de validade do credenciamento no respectivo ato convocatório.

Artigo 29. Durante o período de validade do credenciamento:

I - O fornecedor credenciado deverá garantir a disponibilidade do produto ofertado, ressalvados os casos de perda de representação comercial;

II - A **SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DE CHAVANTES** não será obrigada a adquirir e/ou contratar, podendo fazê-lo mediante outro instrumento, quando julgar conveniente, não cabendo ao fornecedor credenciado recurso ou indenização de qualquer natureza.

Artigo 30. A **SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DE CHAVANTES** poderá realizar a qualquer momento pesquisa de mercado para verificar a adequação do preço ofertado no ato convocatório de credenciamento de fornecedores.

Artigo 31. A **SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DE CHAVANTES** publicará, em qualquer tempo, ato convocatório de chamamento de interessados, sempre que julgar conveniente o cadastramento de novos credenciados.

CAPÍTULO VIII – CONTRATAÇÃO DIRETA DE FORNECEDORES

Artigo 32. A seleção de fornecedores poderá ser dispensada nas seguintes hipóteses:

I - Nos casos de emergência, quando caracterizada urgência de atendimento de situação que possa ocasionar prejuízos à SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DE CHAVANTES ou comprometer a segurança de pessoas, obras, serviços ou equipamentos e outros bens públicos ou particulares, perigo eminente de interrupção dos serviços hospitalares, somente até o tempo necessário ao atendimento da situação emergencial, no prazo de máximo de 90 dias;

II - Grave perturbação da ordem ou calamidade pública, na forma da lei;

III - Remanescente de obra ou serviço, ou de fornecimento de materiais permanentes e de consumo em consequência de rescisão contratual, desde que atendida a ordem de classificação da seleção de fornecedores anterior;

IV - Compras de gêneros alimentícios perecíveis, realizada diretamente em centros de abastecimento, em caráter de urgência;

Artigo. 33. A seleção de fornecedores será inexigível quando houver inviabilidade de competição, em especial:

I - Na contratação de serviços ou aquisição de materiais, equipamentos ou gêneros diretamente do produtor, fornecedor ou representante comercial exclusivo;

II - Na contratação de serviços com empresa ou profissional de notória especialização, mediante comprovação técnica;

III - Na aquisição ou restauração de obras de arte e objetos históricos;

IV - Quando, por questões mercadológicas ou estratégicas, for interessante para a **SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DE CHAVANTES** celebrar termo de credenciamento com vários fornecedores para um mesmo objeto, desde que atendam às exigências do ato convocatório do procedimento de seleção de fornecedores.

DAS DISPOSIÇÕES GERAIS

Artigo 34: A **SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DE CHAVANTES** fica assegurado o direito de revogar o procedimento de escolha e recusar-se a contratar com o vencedor quando este, em contrato anterior com A Santa Casa ou com a Administração Pública, tiver demonstrado incapacidade técnica, administrativa ou financeira, má-qualidade do produto ou da prestação de serviço, a critério exclusivo da **SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DE CHAVANTES**, sem que isso decorra em direito a indenização de qualquer espécie.

Parágrafo Primeiro: O critério utilizado pela **SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DE CHAVANTES**, para a não contratação do fornecedor vencedor da disputa deverá ser motivado e formalizado, devendo constar o processo relativo ao procedimento em questão.

Parágrafo Segundo: Os fornecedores participantes de procedimentos de escolha não terão direito à indenização em decorrência de qualquer anulação ou revogação superveniente.

Artigo 35: Como todas as compras de bens e serviços, deverá ser emitida, pelo fornecedor, nota fiscal devidamente preenchida ou, excepcionalmente, em compras de pequeno valor ou recibo, datado e assinado, no valor total da compra, bem como relatório em caso de serviços prestados.

Artigo 36: Os casos omissos ou duvidosos, na interpretação deste Regulamento, serão resolvidos pela Diretoria Estatutária da Santa Casa de Misericórdia de Chavantes.

Artigo 37: Este regulamento entra em vigor na data de sua aprovação, com disponibilização no sítio eletrônico da Santa Casa de Misericórdia de Chavantes, revogando-se todas as disposições conflitantes e contrárias.

Data da Aprovação: 20 de agosto de 2021.

ANEXO I – NORMAS E ROTINAS PARA UTILIZAÇÃO DE FUNDO FIXO

1. **OBJETIVO:** Adotar instrução normativa de uso de recursos financeiros por meio de fundo fixo, para viabilizar o processo de descentralização de compras de pequeno valor.

2. DEFINIÇÕES

2.1. *Compras de Pequeno Valor*

Para efeitos deste manual, compras de pequeno valor são pequenos gastos com bens e serviço que não ultrapassem, a cada solicitação, o valor total de **R\$ 500,00 (quinhentos reais)** sendo no máximo de **R\$ 100,00 (cem reais)** o valor de cada item.

- a) Deve ser item de custeio, bem ou serviço;
- b) Não deve ser bens e serviços classificados como ativo imobilizado ou de investimentos;
- c) Não deve ser bens e serviços objeto de contratos;
- d) Não deve ser bens controláveis em estoque, a exceção quando comprovado pelo setor correspondente a falta dela.
- e) Não deve ser itens de marketing, treinamentos, brindes, despesas impróprias conforme manual do 3º setor - TCE.

2.2. *Fundo Fixo*

Fundo Fixo é um sistema de controle de caixa com objetivo de facilitar o atendimento das necessidades de pagamento de pequenas despesas de uma entidade. Trata-se de uma determinada quantia fixa e colocada à disposição do responsável pelo caixa, para pagar esses pequenos gastos, por um determinado período.

O que caracteriza o Fundo Fixo é o saldo permanente, devendo sempre corresponder ao dinheiro em caixa, mais o total dos comprovantes dos pagamentos efetuados e ainda não reembolsados. Cada pagamento é comprovado por meio de documento fiscal e/ou contábil.

2.2.1. *Finalidade do Fundo Fixo*

Para efeitos deste manual, o Fundo Fixo tem por finalidade suportar o pagamento das compras de pequeno valor, não podendo em hipótese alguma, gerir movimentação de recebimentos de vendas de produtos ou prestação de serviços, ou de qualquer outra forma de entrada de recurso financeiro.

2.2.2. Modalidade do Fundo Fixo

Visando atender as necessidades da instituição, o Fundo Fixo terá apenas uma modalidade:

- **Fundo Fixo para unidades:** esta modalidade se aplica exclusivamente as unidades/filiais da Santa Casa de Misericórdia de Chavantes para suprir suas próprias necessidades de pagamentos.

3. LIMITES

Tendo em vista que este manual tem por objetivo atender as unidades/filiais solicitantes da Santa Casa de Misericórdia de Chavantes, a responsabilidade de deliberações de limites é compartilhada entre as unidades.

São dois os tipos de limites:

Limite de gasto: Refere-se ao valor limite de compras mensais de bens e serviços de pequeno valor. É de responsabilidade da Intervenção estabelecer o limite do fundo fixo.

Limite de fundo: Refere-se ao valor de recurso financeiro em espécie, que será disponibilizado a título de Fundo Fixo. Por medidas de segurança, o valor máximo total a ser disponibilizado a cada mês não ultrapassará R\$500,00 (quinhentos reais).

Por meio do sistema de prestação de contas, o recurso financeiro será recomposto, desde que não exceda o limite de gasto mensal aprovado. NOTA: o aumento do limite estipulado neste manual será aprovado ou não pela Presidência.

4. DA VIGÊNCIA

A presente instrução normativa para Fundo Fixo entra em vigor a partir da data da aprovação.

5. DA RESPONSABILIDADE

O Fundo Fixo será liberado aos solicitantes somente mediante aprovação da Presidência e/ou representante, o qual será denominado de gestor responsável.

O gestor responsável terá como atribuições a boa guarda do recurso financeiro, aprovações da prestação de contas, além de nomear o funcionário designado responsável pelo Fundo Fixo, por meio do termo de responsabilidade para Fundo Fixo.

O funcionário designado responsável pelo Fundo Fixo deverá prestar contas do recurso emprestado, bem como zelar pelo aspecto formal e legal dos documentos, cumprindo com os critérios e normas estabelecidos neste manual.

A unidade/filial da Santa Casa de Misericórdia de Chavantes solicitante deverá preencher o

formulário da solicitação de Fundo Fixo, devidamente assinada pelo seu gestor direto.

Ressalta-se que é vedado o empréstimo do recurso do Fundo Fixo a terceiros!

6. DA GUARDA DO RECURSO

O numerário deverá ser guardado em local seguro, com acesso restrito, com chave, sendo de posse do funcionário designado responsável pelo Fundo Fixo, preferencialmente em cofre, não podendo ser depositado em conta corrente pessoa física ou jurídica.

7. DOS COMPROVANTES DAS DESPESAS/GASTOS

Serão aceitos para a comprovação das despesas os seguintes documentos:

- a) Notas Fiscais (M-1 ou consumidor);
- b) Cupons Fiscais;
- c) Recibos (com CNPJ do emitente impresso ou carimbado), sendo esses somente nos casos de o estabelecimento estar dispensado de emissão de nota fiscal;

Obs.: Não há obrigatoriedade da emissão de nota fiscal estabelecimentos que não contemplem em seu objeto social atividades onerosas de prestação de serviço ou comercialização de produtos. Ex: **ONG's**,

Em todos os comprovantes originais deverá conter (sem rasura):

- a) A data de realização da despesa;
- b) Valor correspondente ao gasto;
- c) Descrição das despesas (campo destinado a discriminação dos produtos/serviços na NF);

7.1 - Orientações Específicas

- No caso de NF's ou recibos, para cada pagamento efetuado, deverá ser exigido que o documento seja emitido na razão social da Santa Casa de Misericórdia de Chavantes de forma legível, sem rasuras e borrões. O campo destinado à descrição dos serviços ou produtos deverá ser detalhado;
- Na aquisição de material de consumo e/ou serviços em geral, solicitar nota fiscal, contendo nesta a discriminação dos serviços prestados.
- Desconto ou abatimento no preço deve ser demonstrado no respectivo documento, indicando o valor líquido do pagamento efetuado.

Quaisquer erros identificados nos comprovantes de despesas poderão ser motivos de questionamentos e glosas por parte do setor financeiro, podendo este solicitar esclarecimentos, bem como efetuar devoluções a qualquer momento para que a referida prestação de contas seja corrigida.

8. DA PRESTAÇÃO DE CONTAS

A prestação de contas será feita por meio de formulário específico.

Para a formalização das despesas apresentadas na prestação de contas, a mesma deverá atender os seguintes critérios:

- a) O formulário deverá ser preenchido eletronicamente, isto é, digitado em programa de texto editável, carimbado e assinado pelo funcionário designado responsável pelo Fundo Fixo e o ordenador do gasto (Gestor Responsável pelo Setor) - **(Anexo I.I)**;
- b) Todos os comprovantes das despesas deverão ser originais, acompanhados de sua respectiva justificativa, de acordo com as regras constantes neste manual, com cópia das notas, bem como os originais.
- c) Toda documentação comprobatória que compõe a prestação de contas deverá ser justificada conforme modelo constante neste manual. Esta justificativa deve ser o motivo pelo qual a compra foi efetuada ou serviço foi prestado – **(Anexo I.II)**;
- d) A prestação de contas deverá ser protocolada/enviada ao departamento financeiro, que terá o prazo de 5 (cinco) dias úteis para realizar um trabalho de análise dos tipos de gasto efetuado, de compras de pequeno valor. Posteriormente, o departamento financeiro enviará cópias da prestação de contas à Presidência e/ou representante, que terá a responsabilidade de validar a documentação.
- e) Todas as NF's, cupons fiscais e recibos emitidos devem ter a prestação de contas no mês corrente, respeitando a competência.

9. DA PERIODICIDADE DA PRESTAÇÃO DE CONTAS

A data limite para entrega da prestação de contas ao departamento financeiro será no 1º dia útil após a do mês subsequente da competência do gasto.

Obs.: A prestação de contas é obrigatória e mensal, independente do total gasto no mês.

10. DO INDEFERIMENTO DA PRESTAÇÃO DE CONTAS

A prestação de contas será negada e/ou devolvida ao seu responsável para posteriores esclarecimentos e/ou representá-la com as devidas correções, quando:

- a) For detectada a utilização do recurso do Fundo Fixo para benefício próprio;
- b) For identificada não conformidade perante o presente manual;
- c) Poderão ser glosados, e conseqüentemente não serão reembolsados os seguintes gastos, independente do valor, conforme segue:
 - I. Doações (de qualquer tipo ou natureza);
 - II. Materiais de higiene pessoal;
 - III. Bebidas Alcoólicas;
 - IV. Confraternizações, *coffee break's* e/ou festas;
 - V. Despesas com viagens;
 - VI. Locações de espaço físico;
 - VII. Importações (independente do valor)
 - VIII. Despesas com data anterior à competência do Fundo Fixo;
 - IX. Despesas com água, energia elétrica e telefonia;
 - X. Despesas com data posterior à competência da liberação do Fundo Fixo;

Obs.: Caso sejam detectados pagamentos periódicos e constantes, que não se caracterizem como emergencial, estes devem ser motivo de pleito via contrato ou formulário de solicitação de pagamento de pessoa jurídica.

Toda devolução de prestação de contas seguirá mediante orientação, via e-mail, constando o que deverá ser corrigido para reapresentação desta prestação de contas. A partir da quarta irregularidade identificada, acompanhada de orientação corretiva, o caso será analisado, podendo ser solicitado ao Gestor a alteração do funcionário designado responsável pelo Fundo Fixo ou até mesmo o veto do Fundo Fixo para aquele setor.

11. DA REDUÇÃO DO LIMITE DO GASTO

A redução do valor do limite de gasto mensal poderá ocorrer:

- ✓ **DE FORMA ARBITRÁRIA:** Quando o departamento financeiro identificar que o limite de gasto mensal não está sendo utilizado em sua totalidade. Neste caso, o departamento financeiro informará ao Gestor da Unidade e encaminhará e-mail aos gestores responsáveis.

12. DA TRANSFERÊNCIA

Essa opção aplica-se para transferência do funcionário designado responsável pelo fundo fixo e do gestor responsável pela área, e poderá ocorrer quando:

- *O funcionário designado responsável por gerir, movimentar, guardar e prestar contas do recurso do fundo fixo se ausentar da instituição por motivo de férias, licença, afastamento,*

ou rescisão de contrato. Nesse caso, o gestor responsável pelo setor deverá providenciar o preenchimento termo de responsabilidade para fundo fixo disponibilizado em arquivo impresso na unidade. Este formulário deverá ser preenchido com os dados do novo funcionário, designado responsável pelo fundo fixo, carimbado, assinado e encaminhado ao departamento financeiro para atualização e complemento das informações.

É de responsabilidade do gestor responsável pelo setor conferir, validar e garantir a transferência do recurso em espécie do fundo fixo do responsável atual para o novo responsável pelo fundo fixo.

➤ *Alterar o gestor responsável pela área:* nesse caso, o novo gestor responsável pela área providenciará o preenchimento do termo de responsabilidade para fundo fixo disponibilizado em forma impressa na unidade. Este formulário deverá ser preenchido com os dados do novo funcionário, designado responsável pelo fundo fixo, carimbado, assinado e encaminhado ao departamento financeiro para atualização das informações.

13. DA AUDITORIA INTERNA E EXTERNA

Poderá a qualquer momento ser realizada auditoria sobre as regras, fluxos e processos estabelecidos neste manual para fundo fixo seja pela Diretoria Estatutária.

Se houver constatação de irregularidades após a realização da auditoria, o responsável pelo fundo fixo será notificado a prestar os devidos esclarecimentos.



ANEXO II

TERMO DE RESPONSABILIDADE PARA FUNDO FIXO

Eu, _____, residente e domiciliado à _____, nº _____, bairro _____, na cidade de _____, Estado de _____, portador do CPF sob nº _____ e RG sob nº _____, funcionário da(o) _____, inscrição no CNPJ/MF sob nº _____, registrado sob código funcional nº _____, ocupando o cargo de _____, neste denominado **GESTOR RESPONSÁVEL**, e _____, residente e domiciliado à _____, nº _____, bairro _____, na cidade de _____, Estado de _____, portador do CPF sob nº _____ e RG sob nº _____, funcionário da _____, inscrição no CNPJ/MF sob nº _____, registrado sob código funcional nº _____, ocupando o cargo de _____, neste denominado **DESIGNADO RESPONSÁVEL**.

No uso das minhas atribuições, responsabilidades e na qualidade de **GESTOR RESPONSÁVEL**, declaro estar ciente e de acordo com as regras constantes no **MANUAL INSTITUCIONAL PARA UTILIZAÇÃO DO FUNDO FIXO**. Sendo assim, **AUTORIZADO o DESIGNADO RESPONSÁVEL**, a controlar, gerir guardar, solicitar aportes e prestar contas do recurso em espécie sob sua responsabilidade, disponibilizado pelo setor financeiro deste hospital.

Por ser expressão da verdade firmo o presente termo.

São Paulo, _____ de _____ de _____.

Gestor Responsável: (carimbo e assinatura)

Designado Responsável: (carimbo e assinatura)



ANEXO I.II

JUSTIFICATIVA PARA REQUERIMENTO DE VERBA DE FUNDO FIXO

DIRETORIA: _____

SETOR: _____

JUSTIFICATIVA/NECESSIDADE: _____

ITEM(S)

NECESSÁRIO(S): _____

VALOR TOTAL ESTIMADO:

R\$ _____

São Paulo, ____ de ____ de ____.

Gestor Responsável: (carimbo e assinatura)

Designado Responsável: (carimbo e assinatura)



SANTA CASA
de Misericórdia
de Chavantes

SANTA CASA DE MISERICÓRDIA CHAVANTES

S.C.M.C

CNPJ Nº 07.027.690/0001-46



Município de Capão Bonito
Termo de Colaboração Nº 49/2020 - Farmácia

PRESTAÇÃO DE CONTAS

4

CADERNO FINANCEIRO

Organização Social de Saúde da Santa Casa de Misericórdia de Chavantes
Sede Administrativa: Rua Dep João Sussumu Hirata, 940 - cj 44 Morumbi – São Paulo – SP – CEP – 05715-010
Sede Social: Rua Maria Ferreira, 22, Centro – Chavantes – SP – CEP 18970-000
Tel (11) 3739-0696 (14) 3342-2358 CNPJ 73.027.690/0001-46
www.santacasachavantes.org
E-mail: contato@santacasachavantes.org



SANTA CASA DE MISERICÓRDIA CHAVANTES

S.C.M.C

CNPJ Nº 07.027.690/0001-46



Município de Capão Bonito
Termo de Colaboração Nº 49/2020 - Farmácia

PRESTAÇÃO DE CONTAS

4.1 CONCILIAÇÃO BANCÁRIA

Organização Social de Saúde da Santa Casa de Misericórdia de Chavantes

Sede Administrativa: Rua Dep João Sussumu Hirata, 940 - cj 44 Morumbi – São Paulo – SP – CEP – 05715-010

Sede Social: Rua Maria Ferreira, 22, Centro – Chavantes – SP – CEP 18970-000

Tel (11) 3739-0696

(14) 3342-2358

CNPJ 73.027.690/0001-46

www.santacasachavantes.org

E-mail: contato@santacasachavantes.org

CONCILIAÇÃO BANCÁRIA

BANCO:	BANCO DO BRASIL	AGENCIA:	0055-8
CONTA:	15.769-4		

EXTRATO BANCÁRIO

SALDO ANTERIOR: (+/-)	R\$ 57.454,13
SALDO ANTERIOR DA APLICAÇÃO: (+)	R\$ 57.454,13
DEPÓSITOS DE CLIENTES (CONVÊNIOS): (+)	R\$ 66.265,39
TRANSFERÊNCIAS ENTRE CONTAS PRÓPRIAS (ENTRADAS): (+)	R\$ 0,00
PAGAMENTOS/TRANSFERÊNCIAS (SAÍDAS): (-)	R\$ 56.767,30
CHEQUE NÃO APRESENTADO: (-)	R\$ 0,00
DESPESAS BANCÁRIAS: (-)	R\$ 31,35
OUTRAS ENTRADAS/DEVOLUÇÃO DE VALORES PAGOS A MAIOR: (+)	R\$ 0,00
APLICAÇÃO FINANCEIRA: (-)	R\$ 66.265,39
RESGATE DE APLICAÇÃO FINANCEIRA: (+)	-R\$ 46.674,61
RENDIMENTOS DE APLICAÇÃO FINANCEIRA: (+)	R\$ 279,12
DESPESAS COM APLICAÇÃO FINANCEIRA: (-)	-R\$ 86,24
ESTORNO DE VALOR DA CONTA CORRENTE: (-)	R\$ 0,00
SALDO ATUAL DA CONTA CORRENTE: (-)	R\$ 0,00
SALDO ATUAL DA APLICAÇÃO FINANCEIRA: (=)	R\$ 77.237,79
SALTO ATUAL: (=)	R\$ 77.237,79

RELATÓRIO

DEPÓSITOS DE CLIENTES (CONVÊNIOS):		
DATA	DESTINAÇÃO	VALOR
11/11/2021	Objeto do Contrato de Gestão	R\$ 62.495,27
11/11/2021	Objeto do Contrato de Gestão	R\$ 1.885,06
11/11/2021	Objeto do Contrato de Gestão	R\$ 1.885,06
TOTAL		R\$ 66.265,39

TRANSFERÊNCIAS ENTRE CONTAS PRÓPRIAS (ENTRADAS)		
DATA	DESTINAÇÃO	VALOR
TOTAL		R\$ 0,00

RESGATE DE APLICAÇÕES FINANCEIRAS (ENTRADAS)		
DATA	DESTINAÇÃO	VALOR
03/11/2021	BB RF CP AUT MAIS	R\$ 5.516,00
04/11/2021	BB RF CP AUT MAIS	R\$ 20.476,39
05/11/2021	BB RF CP AUT MAIS	R\$ 1.875,74
08/11/2021	BB RF CP AUT MAIS	R\$ 3.255,64
10/11/2021	BB RF CP AUT MAIS	R\$ 1.290,74
16/11/2021	BB RF CP AUT MAIS	R\$ 7.085,31
17/11/2021	BB RF CP AUT MAIS	R\$ 1.503,11
22/11/2021	BB RF CP AUT MAIS	R\$ 5.611,23
29/11/2021	BB RF CP AUT MAIS	R\$ 60,45
TOTAL		R\$ 46.674,61

INVESTIMENTO APLICAÇÕES FINANCEIRAS (SAÍDAS)		
DATA	DESTINAÇÃO	VALOR
11/11/2021	BB RF CP AUT MAIS	R\$ 66.265,39
TOTAL		R\$ 66.265,39

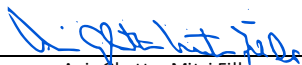
OUTRAS ENTRADAS/DEVOLUÇÃO DE VALORES PAGOS A MAIOR		
DATA	DESTINAÇÃO	VALOR
29/11/2021	TRANSF DA CONTA PROVISIONAMENTO PAG 13º SALARIO	R\$ 10.124,04
TOTAL		R\$ 10.124,04

PAGAMENTOS/TRANSFERÊNCIAS (SAÍDAS) (ENTRADAS)		
DATA	DESTINAÇÃO	VALOR
03/11/2021	CSI	R\$ 3.000,00

03/11/2021	VR BENEFICIOS E SERVIÇOS DE PROCESSAMENTO LTDA	R\$ 2.516,00
04/11/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	R\$ 20.476,39
05/11/2021	FGTS	R\$ 1.875,74
08/11/2021	EMBAFARMA - EMABALAGENS ACESSORIOS FARMA	R\$ 1.087,35
08/11/2021	CONTROLID INDUSTRIA, COMERCIO DE HARDWARE E SERVIÇOS TECNO	R\$ 272,79
08/11/2021	TEPRON EQUIPAMENTOS PARA LABORATORIOS	R\$ 1.895,50
10/11/2021	FOLHA DE PAGAMENTO - RESIDUO	R\$ 999,00
10/11/2021	PENSAO ALIMENTICIA	R\$ 270,84
10/11/2021	TARIFA BANCARIA	R\$ 10,45
10/11/2021	TARIFA BANCARIA	R\$ 10,45
16/11/2021	AMBICAMP - COLETA E DESTINAÇÃO DE RESIDUOS	R\$ 637,50
16/11/2021	HIDROLABOR - LABORATORIO DE CONTROLE DE QUALIDADE	R\$ 1.565,42
16/11/2021	FOPAG - INSS	R\$ 1.703,06
16/11/2021	SM EMPREENDIMENTOS FARMACEUTICOS LTDA	R\$ 3.166,32
16/11/2021	DARF CSRF PJ	R\$ 13,02
17/11/2021	DARF IRRF FOLHA	R\$ 119,01
17/11/2021	FAGRON TECHNOLOGIES LTDA	R\$ 692,05
17/11/2021	FAGRON TECHNOLOGIES LTDA	R\$ 692,05
22/11/2021	SM EMPREENDIMENTOS FARMACEUTICOS LTDA	R\$ 5.611,22
29/11/2021	DISTRIBUIDORA DE AGUA MINERAL CAPAO BONITO	R\$ 50,00
29/11/2021	TARIFA BANCARIA	R\$ 10,45
29/11/2021	1ª PARCELA 13º SALARIO	R\$ 10.124,04
TOTAL		R\$ 56.798,65

Declaro(amos), na qualidade de responsável(is) pela Entidade supra-epigrafada, sob as penas da Lei, que a despesas relacionada comprova a exata aplicação dos recursos recebidos para os fins indicados, conforme programa de trabalho aprovado, proposto ao Órgão Público Contratante.

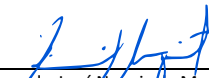
Chavantes, 15 de Dezembro de 2021.



Anis Chattas Mitri Filho

Presidente

CPF: 330.693.348-14 RG: 36.142.201-3



Raimundo José Novais de Mesquita

Gerente Financeiro

CPF: 819.520.583-68 RG: 1441092-3



SANTA CASA DE MISERICÓRDIA CHAVANTES
S.C.M.C

CNPJ Nº 07.027.690/0001-46



Município de Capão Bonito
Termo de Colaboração Nº 49/2020 - Farmácia

PRESTAÇÃO DE CONTAS

4.2

ANEXO RP 08 - DEMONSTRATIVO INTEGRAL DAS RECEITAS E DESPESAS

Organização Social de Saúde da Santa Casa de Misericórdia de Chavantes

Sede Administrativa: Rua Dep João Sussumu Hirata, 940 - cj 44 Morumbi – São Paulo – SP – CEP – 05715-010

Sede Social: Rua Maria Ferreira, 22, Centro – Chavantes – SP – CEP 18970-000

Tel (11) 3739-0696

(14) 3342-2358

CNPJ 73.027.690/0001-46

www.santacasachavantes.org

E-mail: contato@santacasachavantes.org

CONTRATANTE: Prefeitura Municipal Capão Bonito

CONTRATADA: Santa Casa de Misericórdia de Chavantes

ENTIDADE GERENCIADA: Unidade Farmácia

CNPJ: 73.027.690/0001-46

ENDEREÇO E CEP: Rua Maria Ferreira, 22 - Centro - Chavantes/SP - CEP: 18.970-000

RESPONSÁVEL(IS) PELA ORGANIZAÇÃO SOCIAL: Anis Ghattas Mitri Filho

CPF: 330.693-14

OBJETO DO CONTRATO DE GESTÃO: Atuação de forma complementar na execução do Plano de Trabalho e dos serviços de Manipulação de Medicamentos Padronizados pela Comissão de Farmácia e Terapêutica do Município

EXERCÍCIO: Dezembro/2020 a novembro/2021

ORIGEM DOS RECURSOS (1): Municipal

Documento	Data	Vigência	Valor (R\$)
Termo de Colaboração 049/2020	15/12/2020	12 meses	R\$ 749.943,24

DEMONSTRATIVO DOS RECURSOS DISPONÍVEIS NO EXERCÍCIO				
DATA PREVISTA PARA O REPASSE	VALORES PREVITOS	DATA DO REPASSE	NÚMERO DO DOCUMENTO DE CRÉDITO	VALORES REPASSADOS
15/11/2021	R\$ 62.495,27	11/11/2021	550.840.000.009.341	R\$ 62.495,27
		11/11/2021	550.840.000.009.341	R\$ 1.885,06
		11/11/2021	550.840.000.009.341	R\$ 1.885,06
(A) SALDO DO EXERCÍCIO ANTERIOR				R\$ 57.454,13
(B) REPASSES PÚBLICOS NO EXERCÍCIO				R\$ 66.265,39
(C) RECEITAS COM APLICAÇÃO FINANCEIRAS DOS RECURSOS PÚBLICOS				R\$ 192,88
(D) OUTRAS RECEITAS				R\$ 10.124,04
(E) TOTAL DE RECURSOS PÚBLICOS (A + B + C + D)				R\$ 134.036,44
(F) RECURSOS PRÓPRIOS DA ORGANIZAÇÃO SOCIAL				R\$ 0,00
(G) TOTAL DE RECURSOS DISPONÍVEIS NO EXERCÍCIO (E + F)				R\$ 134.036,44

(1) Verba: Federal, Estadual ou Municipal, devendo ser elaborado um anexo para cada fonte de recurso.

(2) Incluir valores previstos no exercício anterior e repassados neste exercício

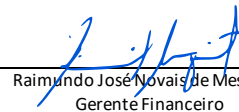
(3) Receita com estacionamento, aluguéis entre outros

Chavantes, 15 de Dezembro de 2021.



Anis Ghattas Mitri Filho
Presidente

CPF: 330.693.348-14 RG: 36.142.201-3



Raimundo José Novais de Mesquita
Gerente Financeiro

CPF: 819.520.583-68

RG: 1441092-3

O(s) signatário(s), na qualidade de representante(s) da Santa Casa de Misericórdia de Chavantes vem indicar, na forma abaixo detalhada, as despesas incorridas e pagas no exercício de novembro/2021 bem como as despesas a pagar no exercício seguinte.

DEMONSTRATIVO DAS DESPESAS INCORRIDAS NO EXERCÍCIO					
ORIGEM DOS RECURSOS (4):					
CATEGORIA OU FINALIDADE DA DESPESA (8)	DESPESAS CONTABILIZADAS NESTE EXERCÍCIO (R\$)	DESPESAS CONTABILIZADAS EM EXERCÍCIOS ANTERIORES E PAGOS NESTE EXERCÍCIO (R\$) (H)	DESPESAS CONTABILIZADAS NESTE EXERCÍCIO E PAGAS NESTE EXERCÍCIO (R\$) (I)	TOTAL DE DESPESAS PAGAS NESTE EXERCÍCIO (R\$) (J=H+I)	DESPESAS CONTABILIZADAS NESTE EXERCÍCIO E PAGAS EM EXERCÍCIOS SEGUINTE (R\$)
Recursos humanos (5)	R\$ 310.523,80	R\$ 0,00	R\$ 38.356,87	R\$ 38.356,87	R\$ 0,00
Recursos humanos (6)	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00
Medicamentos	R\$ 144.662,26	R\$ 0,00	R\$ 8.777,54	R\$ 8.777,54	R\$ 0,00
Material médico e hospitalar (*)	R\$ 70.906,01	R\$ 0,00	R\$ 3.032,85	R\$ 3.032,85	R\$ 0,00
Gêneros alimentícios	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00
Outros materiais de consumo	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00
Serviços médicos (*)	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00
Outros serviços de terceiros	R\$ 27.462,74	R\$ 0,00	R\$ 3.600,04	R\$ 3.600,04	R\$ 0,00
Locação de imóveis	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00
Locações diversas	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00
Utilidades públicas (7)	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00
Combustível	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00
Bens e materiais permanentes	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00
Obras	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00
Despesas financeiras e bancárias	R\$ 190,98	R\$ 0,00	R\$ 31,35	R\$ 31,35	R\$ 0,00
Outras despesas	R\$ 33.513,31	R\$ 0,00	R\$ 3.000,00	R\$ 3.000,00	R\$ 0,00
	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00
	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00
TOTAL	R\$ 587.259,10	R\$ 0,00	R\$ 56.798,65	R\$ 56.798,65	R\$ 0,00

(1) Verba: Federal, Estadual ou Municipal, devendo ser elaborado um anexo para cada fonte de recurso.

(5) Salários, encargos e benefícios.

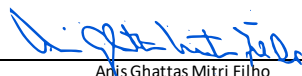
(6) Autônomos e pessoas jurídicas.

(7) Energia elétrica, água e esgoto, gás, telefone e internet.

(8) No rol exemplificativo incluir também as aquisições e os compromissos assumidos que não são classificados contabilmente como DESPESAS, como, por exemplo, aquisição de bens permanentes.

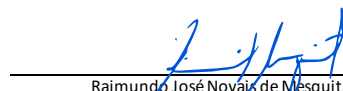
(9) Quando a diferença entre a coluna DESPESAS CONTABILIZADAS NESTE EXERCÍCIO e a coluna DESPESAS CONTABILIZADAS NESTE EXERCÍCIO E PAGAS NESTE EXERCÍCIO for decorrente de descontos obtidos ou pagamento de multa por atraso, o resultado não deve aparecer na coluna DESPESAS CONTABILIZADAS NESTE EXERCÍCIO A PAGAR EM EXERCÍCIOS SEGUINTE, uma vez que tais descontos ou multas são contabilizados em contas de receitas ou despesas. Assim sendo deverá ser indicado como nota de rodapé os valores e as respectivas contas de receitas e despesas.

*Apenas para Entidades da área de saúde.



Anís Ghattas Mitri Filho
Presidente

CPF: 330.693.348-14 RG: 36.142.201-3





Raimundo José Novais de Mesquita
Gerente Financeiro

CPF: 819.520.583-68 RG: 1441092-3

DEMONSTRATIVO DO SALDO FINANCEIRO DO EXERCÍCIO	
(G) TOTAL DE RECURSOS DISPONÍVEIS NO EXERCÍCIO	R\$ 134.036,44
(J) DESPESAS PAGAS NO EXERCÍCIO (H + I)	R\$ 56.798,65
(K) RECURSO PÚBLICO NÃO APLICADO [E - (J - F)]	R\$ 77.237,79
(L) VALOR DEVOLVIDO AO ÓRGÃO PÚBLICO	R\$ 0,00
(M) VALOR AUTORIZADO PARA APLICAÇÃO NO EXERCÍCIO SEGUINTE (K - L)	R\$ 77.237,79

Declaro(amos), na qualidade de responsável(is) pela entidade supra epigrafada, sob as penas da Lei, que a despesa relacionada comprova a exata aplicação dos recursos recebidos para os fins indicados, conforme programa de trabalho aprovado, proposto ao Órgão Público Contratante.


Anis Ghattas Mitri Filho
Presidente
CPF: 330.693.348-14 RG: 36.142.201-3


Raimundo José Novais de Mesquita
Gerente Financeiro
CPF: 819.520.583-68 RG: 1441092-3



SANTA CASA DE MISERICÓRDIA CHAVANTES

S.C.M.C

CNPJ Nº 07.027.690/0001-46



Município de Capão Bonito
Termo de Colaboração Nº 49/2020 - Farmácia

PRESTAÇÃO DE CONTAS

4.3

EXTRATO BANCÁRIO - CONTA ESPECÍFICA PARA CONTRATO DE GESTÃO

Organização Social de Saúde da Santa Casa de Misericórdia de Chavantes

Sede Administrativa: Rua Dep João Sussumu Hirata, 940 - cj 44 Morumbi – São Paulo – SP – CEP – 05715-010

Sede Social: Rua Maria Ferreira, 22, Centro – Chavantes – SP – CEP 18970-000

Tel (11) 3739-0696

(14) 3342-2358

CNPJ 73.027.690/0001-46

www.santacasachavantes.org

E-mail: contato@santacasachavantes.org



SANTA CASA
de Misericórdia
de Chavantes

CADERNO FINANCEIRO

Santa Casa de Chavantes

CAPÃO BONITO - FARMÁCIA

Convênio: 049/2020

Novembro/2021



Consultas - Extrato de conta corrente

G3320208201596081
02/12/2021 08:35:26

Ciente - Conta atual

Agência 55-8
Conta corrente 15769-4SANTA C M CHAVANTES
Período do extrato 11 / 2021

Lançamentos

Dt. balancete	Dt. movimento	Ag. origem	Lote Histórico	Documento	Valor R\$	Saldo
29/10/2021		0000	00000 000 Saldo Anterior			0,00 C
03/11/2021		0055	99015 470 Transferência enviada	550.055.000.015.720	3.000,00 D	
			03/11 0055 15720-1 SANTA C M CHAV			
03/11/2021		0000	13105 109 Pagamento de Boleto	110.301	2.516,00 D	
			VR BENEF SERV PROC			
03/11/2021		0000	00000 855 BB CP Automatico S P	70	5.516,00 C	0,00 C
04/11/2021		0055	99015 470 Transferência enviada	550.840.000.031.488	1.159,77 D	
			04/11 0840 31488-9 PRISCILA VIEIR			
04/11/2021		0055	99015 470 Transferência enviada	550.840.000.031.490	1.017,50 D	
			04/11 0840 31490-0 MARIA EUNICE D			
04/11/2021		0055	99015 470 Transferência enviada	550.840.000.031.492	1.017,50 D	
			04/11 0840 31492-7 DORA MARIA DE			
04/11/2021		0055	99015 470 Transferência enviada	550.840.000.031.498	1.108,50 D	
			04/11 0840 31498-6 JOAO V M MACHA			
04/11/2021		0055	99015 470 Transferência enviada	550.840.000.031.499	1.108,50 D	
			04/11 0840 31499-4 VITOR E LIMA C			
04/11/2021		0055	99015 470 Transferência enviada	550.840.000.031.500	1.083,36 D	
			04/11 0840 31500-1 RAMON MARTINES			
04/11/2021		0055	99015 470 Transferência enviada	550.840.000.031.503	1.017,50 D	
			04/11 0840 31503-6 ROSELAINE CRIS			
04/11/2021		0055	99015 470 Transferência enviada	550.840.000.031.507	1.108,50 D	
			04/11 0840 31507-9 FERNANDA P F B			
04/11/2021		0055	99015 470 Transferência enviada	550.840.000.031.508	1.108,50 D	
			04/11 0840 31508-7 ANTONIO ELIAS			
04/11/2021		0055	99015 470 Transferência enviada	550.840.000.031.509	1.017,50 D	
			04/11 0840 31509-5 SUELEN APARECI			
04/11/2021		0055	99015 470 Transferência enviada	550.840.000.031.511	1.159,77 D	
			04/11 0840 31511-7 SUELI BATISTA			
04/11/2021		0055	99015 470 Transferência enviada	550.840.000.031.512	1.159,77 D	
			04/11 0840 31512-5 TIAGO MARTINS			
04/11/2021		0055	99015 470 Transferência enviada	550.840.000.031.557	3.039,72 D	
			04/11 0840 31557-5 GERALDO VANDRE			
04/11/2021		0055	99015 470 Transferência enviada	550.840.000.032.072	1.017,50 D	
			04/11 0840 32072-2 THAIS F CRUZ S			
04/11/2021		0055	99015 470 Transferência enviada	550.840.000.032.519	1.245,00 D	
			04/11 0840 32519-8 PEDRO NIVALDO			
04/11/2021		0055	99015 120 Transferido para Poupança	550.840.510.031.489	999,00 D	
			04/11 0840 510031489-X GRAZIELLA F C			
04/11/2021		0055	99015 120 Transferido para Poupança	550.840.510.116.941	1.108,50 D	
			04/11 0840 510116941-9 LUCIMARA FERRE			
04/11/2021		0000	00000 855 BB CP Automatico S P	70	20.476,39 C	0,00 C
05/11/2021		0000	13105 375 Impostos	110.501	1.875,74 D	
			FGTS ARRECADACAO GRF			
05/11/2021		0000	00000 855 BB CP Automatico S P	70	1.875,74 C	0,00 C
08/11/2021		0000	13105 109 Pagamento de Boleto	110.801	1.087,35 D	
			EMBAFARMA - EMBALAGENS ACESSOR			
08/11/2021		0000	13105 109 Pagamento de Boleto	110.802	272,79 D	
			CONTROLID IND COM DE H E S T			
08/11/2021		0000	13105 109 Pagamento de Boleto	110.803	1.895,50 D	
			FIDC MULTI ASIA LP			
08/11/2021		0000	00000 855 BB CP Automatico S P	70	3.255,64 C	0,00 C

10/11/2021	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	111.001	999,00 D
		104 1213 37367479857 GRAZIELE FABIANA		
10/11/2021	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	111.002	270,84 D
		341 6452 27816730802 PATRICIA DOS SANT		
10/11/2021	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico	843.141.100.246.670	10,45 D
		Cobrança referente 10/11/2021		
10/11/2021	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico	843.141.100.246.671	10,45 D
		Cobrança referente 10/11/2021		
10/11/2021	0000	00000 855 BB CP Automatico S P	70	1.290,74 C 0,00 C
11/11/2021	0840	99015 870 Transferência recebida	550.840.000.009.341	62.495,27 C
		11/11 0840 9341-6 PREF MUN CAPAO		
11/11/2021	0840	99015 870 Transferência recebida	550.840.000.009.341	1.885,06 C
		11/11 0840 9341-6 PREF MUN CAPAO		
11/11/2021	0840	99015 870 Transferência recebida	550.840.000.009.341	1.885,06 C
		11/11 0840 9341-6 PREF MUN CAPAO		
11/11/2021	0000	00000 345 BB CP Automatico S P	70	66.265,39 D 0,00 C
16/11/2021	0000	13105 109 Pagamento de Boleto	111.601	637,50 D
		AMBICAMP - COLETA E DESTINACAO		
16/11/2021	0000	13105 109 Pagamento de Boleto	111.602	1.565,42 D
		HIDROLABOR LAB DE C DE Q LTDA		
16/11/2021	0000	13105 375 Impostos	111.603	1.703,06 D
		GPS - CODIGO DE BARRAS		
16/11/2021	0000	13105 109 Pagamento de Boleto	111.604	3.166,31 D
		SM EMPREENDIMENTOS FARMACEUTICOS LTDA		
16/11/2021	0000	13105 375 Impostos	111.605	13,02 D
		DARF - 73.027.690/0001-46 -5952		
16/11/2021	0000	00000 855 BB CP Automatico S P	70	7.085,31 C 0,00 C
17/11/2021	0000	13105 375 Impostos	111.701	119,01 D
		DARF - 73.027.690/0001-46 -0561		
17/11/2021	0000	13105 109 Pagamento de Boleto	111.702	692,05 D
		FAGRON TECHNOLOGIES LTDA		
17/11/2021	0000	13105 109 Pagamento de Boleto	111.703	692,05 D
		FAGRON TECHNOLOGIES LTDA		
17/11/2021	0000	00000 855 BB CP Automatico S P	70	1.503,11 C 0,00 C
22/11/2021	0000	13105 109 Pagamento de Boleto	112.201	5.611,23 D
		SM EMPREENDIMENTOS FARMACEUTICOS LTDA		
22/11/2021	0000	00000 855 BB CP Automatico S P	70	5.611,23 C 0,00 C
29/11/2021	0055	99015 870 Transferência recebida	550.055.000.015.768	10.124,04 C
		29/11 0055 15768-6 SANTA C M CHAV		
29/11/2021	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	112.917	150,00 D
		104 1213 37367479857 GRAZIELE FABIANA		
29/11/2021	0000	13105 109 Pagamento de Boleto	112.918	50,00 D
		DISTRIBUIDORA DE AGUA MINERAL CAPAO BO		
29/11/2021	0000	13105 144 Transferência Agendada	84.000.000.031.488	600,00 D
		26/11 0840 31488-9 PRISCILA VIEIR		
29/11/2021	0000	13105 144 Transferência Agendada	84.000.000.031.490	553,14 D
		26/11 0840 31490-0 MARIA EUNICE D		
29/11/2021	0000	13105 144 Transferência Agendada	84.000.000.031.492	553,14 D
		26/11 0840 31492-7 DORA MARIA DE		
29/11/2021	0000	13105 144 Transferência Agendada	84.000.000.031.498	604,11 D
		26/11 0840 31498-6 JOAO V M MACHA		
29/11/2021	0000	13105 144 Transferência Agendada	84.000.000.031.499	604,11 D
		26/11 0840 31499-4 VITOR E LIMA C		
29/11/2021	0000	13105 144 Transferência Agendada	84.000.000.031.500	755,13 D
		26/11 0840 31500-1 RAMON MARTINES		
29/11/2021	0000	13105 144 Transferência Agendada	84.000.000.031.503	550,00 D
		26/11 0840 31503-6 ROSELAINE CRIS		
29/11/2021	0000	13105 144 Transferência Agendada	84.000.000.031.507	604,11 D
		26/11 0840 31507-9 FERNANDA P F B		
29/11/2021	0000	13105 144 Transferência Agendada	84.000.000.031.508	600,00 D
		26/11 0840 31508-7 ANTONIO ELIAS		
29/11/2021	0000	13105 144 Transferência Agendada	84.000.000.031.509	550,00 D
		26/11 0840 31509-5 SUELEN APARECI		
29/11/2021	0000	13105 144 Transferência Agendada	84.000.000.031.511	604,11 D
		26/11 0840 31511-7 SUELI BATISTA		

29/11/2021	0000	13105 144	Transferência Agendada	84.000.000.031.512	604,11 D
			26/11 0840 31512-5 TIAGO MARTINS		
29/11/2021	0000	13105 144	Transferência Agendada	84.000.000.031.557	1.762,97 D
			26/11 0840 31557-5 GERALDO VANDRE		
29/11/2021	0000	13105 144	Transferência Agendada	84.000.000.032.072	275,00 D
			26/11 0840 32072-2 THAIS F CRUZ S		
29/11/2021	0000	13105 144	Transferência Agendada	84.000.000.032.519	150,00 D
			26/11 0840 32519-8 PEDRO NIVALDO		
29/11/2021	0000	13105 474	Transferência enviada	84.000.510.116.941	604,11 D
			26/11 0840 510116941-9 LUCIMARA FERRE		
29/11/2021	0000	13113 310	Tar DOC/TED Eletrônico	803.331.100.015.223	10,45 D
			Cobrança referente 29/11/2021		
29/11/2021	0000	00000 855	BB CP Automatico S P	70	60,45 C 0,00 C
30/11/2021	0000	00000 999	S A L D O		0,00 C

OBSERVAÇÕES :

Transação efetuada com sucesso por: JF303327 VANIA DANTAS DE BRITO CARNAIBA.

Serviço de Atendimento ao Consumidor - SAC 0800 729 0722

Ouvidoria BB 0800 729 5678

Para deficientes auditivos 0800 729 0088



Consultas - Extrato de conta corrente

G3320208201596081
02/12/2021 08:36:32

Cliente - Conta atual

Agência 55-8
Conta corrente 15768-6SANTA C M CHAVANTES
Período do extrato 11 / 2021

Lançamentos

Dt. balancete	Dt. movimento	Ag. origem	Lote	Histórico	Documento	Valor R\$	Saldo
29/10/2021		0000	00000	000 Saldo Anterior			0,00 C
29/11/2021		0055	99015	470 Transferência enviada	550.055.000.015.769	10.124,04 D	
				29/11 0055 15769-4 SANTA C M CHAV			
29/11/2021		0000	00000	855 BB CP Automatico S P	70	10.124,04 C	0,00 C
30/11/2021		0000	00000	999 S A L D O			0,00 C

OBSERVAÇÕES :

Transação efetuada com sucesso por: JF303327 VANIA DANTAS DE BRITO CARNAIBA.

Serviço de Atendimento ao Consumidor - SAC 0800 729 0722

Ouvidoria BB 0800 729 5678

Para deficientes auditivos 0800 729 0088



Extratos - Investimentos Fundos - Mensal

G3380209183771551
02/12/2021 09:39:19

Cliente

Agência 55-8
Conta 15769-4 SANTA C M CHAVANTES
Mês/ano referência NOVEMBRO/2021

S.Público Automático - CNPJ: 4.288.966/0001-27

Data	Histórico	Valor	Valor IR	Prej. Comp.	Valor IOF	Quantidade cotas	Valor cota	Saldo cotas
29/10/2021	SALDO ANTERIOR	57.454,13				15.238,080549		
03/11/2021	RESGATE	5.516,00	2,11		4,02	1.463,939613	3,772102313	13.774,140936
	Aplicação 13/10/2021	5.516,00	2,11		4,02	1.463,939613		
04/11/2021	RESGATE	20.476,39	9,03		14,10	5.433,334217	3,772917178	8.340,806719
	Aplicação 13/10/2021	20.476,39	9,03		14,10	5.433,334217		
05/11/2021	RESGATE	1.875,74	0,93		1,23	497,624162	3,773731553	7.843,182557
	Aplicação 13/10/2021	1.875,74	0,93		1,23	497,624162		
08/11/2021	RESGATE	3.255,64	1,96		1,30	863,386768	3,774554023	6.979,795789
	Aplicação 13/10/2021	3.255,64	1,96		1,30	863,386768		
10/11/2021	RESGATE	1.290,74	0,96		0,27	342,134096	3,776209431	6.637,661693
	Aplicação 13/10/2021	1.290,74	0,96		0,27	342,134096		
11/11/2021	APLICAÇÃO	66.265,39				17.544,343084	3,777023151	24.182,004777
16/11/2021	RESGATE	7.085,31	6,64			1.876,840384	3,778664430	22.305,164393
	Aplicação 13/10/2021	7.085,31	6,64			1.876,840384		
17/11/2021	RESGATE	1.503,11	1,48			398,095271	3,779472179	21.907,069122
	Aplicação 13/10/2021	1.503,11	1,48			398,095271		
22/11/2021	RESGATE	5.611,23	6,34			1.485,371084	3,781930362	20.421,698038
	Aplicação 13/10/2021	5.611,23	6,34			1.485,371084		
29/11/2021	RESGATE	60,45	0,08			15,987722	3,786030227	20.405,710316
	Aplicação 13/10/2021	60,45	0,08			15,987722		
30/11/2021	COBRANÇA DE IR		35,79			9,451101	3,786860342	20.396,259215
	Aplicação 13/10/2021		13,70			3,617773		
	Aplicação 11/11/2021		22,09			5,833328		
30/11/2021	SALDO ATUAL	77.237,79				20.396,259215		20.396,259215

Resumo do mês

SALDO ANTERIOR	57.454,13
APLICAÇÕES (+)	66.265,39
RESGATES (-)	46.674,61
RENDIMENTO BRUTO (+)	279,12
IMPOSTO DE RENDA (-)	65,32
IOF (-)	20,92
RENDIMENTO LÍQUIDO	192,88
SALDO ATUAL =	77.237,79

Valor da Cota

29/10/2021	3,770430631
30/11/2021	3,786860342

Rentabilidade

No mês	0,4357
No ano	1,9177
Últimos 12 meses	1,9292

Transação efetuada com sucesso por: JF303327 VANIA DANTAS DE BRITO CARNAIBA.

Serviço de Atendimento ao Consumidor - SAC 0800 729 0722

Ouvidoria BB 0800 729 5678

Para deficientes auditivos 0800 729 0088



Extratos - Investimentos Fundos - Mensal

G3380209183771551
02/12/2021 09:39:57

Cliente

Agência 55-8
Conta 15768-6 SANTA C M CHAVANTES
Mês/ano referência NOVEMBRO/2021

S.Público Automático - CNPJ: 4.288.966/0001-27

Data	Histórico	Valor	Valor IR	Prej. Comp.	Valor IOF	Quantidade cotas	Valor cota	Saldo cotas
29/10/2021	SALDO ANTERIOR	53.813,00				14.272,374591		
29/11/2021	RESGATE	10.124,04	30,31			2.682,057298	3,786030227	11.590,317293
	Aplicação 22/07/2021	10.124,04	30,31			2.682,057298		
30/11/2021	COBRANÇA DE IR		104,36			27,558450	3,786860342	11.562,758843
	Aplicação 22/07/2021		82,70			21,838672		
	Aplicação 28/07/2021		6,16			1,626677		
	Aplicação 17/08/2021		9,67			2,553567		
	Aplicação 29/10/2021		5,83			1,539534		
30/11/2021	SALDO ATUAL	43.786,55				11.562,758843		11.562,758843

Resumo do mês

SALDO ANTERIOR	53.813,00
APLICAÇÕES (+)	0,00
RESGATES (-)	10.124,04
RENDIMENTO BRUTO (+)	232,26
IMPOSTO DE RENDA (-)	134,67
IOF (-)	0,00
RENDIMENTO LÍQUIDO	97,59
SALDO ATUAL =	43.786,55

Valor da Cota

29/10/2021	3,770430631
30/11/2021	3,786860342

Rentabilidade

No mês	0,4357
No ano	1,9177
Últimos 12 meses	1,9292

Transação efetuada com sucesso por: JF303327 VANIA DANTAS DE BRITO CARNAIBA.

Serviço de Atendimento ao Consumidor - SAC 0800 729 0722

Ouvidoria BB 0800 729 5678

Para deficientes auditivos 0800 729 0088

**Transferências entre contas correntes BB**G332031606201766020
03/11/2021 16:11:34**Debitado**

Nome SANTA C M CHAVANTES
Agência 55-8
Conta corrente 15769-4

Creditado

Nome SANTA C M CHAVANTES
Agência 55-8
Conta corrente 15720-1
Valor 3.000,00
Data Nesta data

Transação efetuada com sucesso por: JD709369 ANIS GHATTAS MITRI.

Serviço de Atendimento ao Consumidor - SAC 0800 729 0722

Ouvidoria BB 0800 729 5678
Para deficientes auditivos 0800 729 0088

Santa Casa Chavantes
Farmácia - 049/2020



SANTA CASA
de Misericórdia
de Chaves

APROVAÇÃO DE PAGAMENTO
TERMO DE COLABORAÇÃO 049/2020 FARMÁCIA



PREFEITURA DE
CAPÃO BONITO

OS PAGAMENTOS ABAIXO DEVEM SER DEBITADOS NA CONTA **15.769-4** NO DIA:

FORNECEDOR/PRESTADOR	CNPJ/ CPF	MF	EMISSÃO	VENCIMENTO	DATA PAGTO	MÊS	VALOR PAGO	GRUPO PRODUTO	DESCRIÇÃO PRODUTO/SERVICO
CSI	73.027.690/0001-46	112021	01/11/2021	05/11/2021	03 NOV 2021	novembro-21	3.000,00	CSI	

TOTAL DE PAGAMENTOS	3.000,00
----------------------------	----------

Gestor da Unidade
Data / / —
Assinatura/Aprovação

Gerente Contábil
Data 03 NOV 2021
Raimundo Mesquita
Assinatura/Aprovação

Gerente Financeira
Data 03 NOV 2021
Gerina Oliveira
Assinatura/Aprovação

Diretoria Administrativa
Data 03 NOV 2021
Maurício Reis
Assinatura/Aprovação



Pagamento de títulos com débito em conta corrente

03/11/2021 - BANCO DO BRASIL - 15:31:01
005500055 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: SANTA C M CHAVANTES
AGENCIA: 0055-8 CONTA: 15.769-4
=====

ITAU UNIBANCO S.A.

34191750416206048293282055450009187940000251600

BENEFICIARIO:

VR BENEF SERV PROC

NOME FANTASIA:

VR BENEF SERV PROC

CNPJ: 02.535.864/0001-33

BENEFICIARIO FINAL:

VR BENEF SERV PROC

CNPJ: 02.535.864/0001-33

PAGADOR:

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE

CNPJ: 73.027.690/0001-46

NR. DOCUMENTO 110.301
DATA DE VENCIMENTO 04/11/2021
DATA DO PAGAMENTO 03/11/2021
VALOR DO DOCUMENTO 2.516,00
VALOR COBRADO 2.516,00
=====

NR.AUTENTICACAO 3.619.871.952.B4F.0AF
=====

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamacoes nao solucionadas nos canais
habituais agencia, SAC e demais canais de
atendimento.

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de cartao,
outros produtos e servicos de Ouvidoria.

Assinada por JD709369 ANIS GHATTAS MITRI

03/11/2021 15:31:00

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: JD709369 ANIS GHATTAS MITRI.

Santa Casa Chavantes
Farmácia - 049/2020

Local de Pagamento Pagável em qualquer banco.					Vencimento 04/11/2021	
Beneficiário VR Benefícios e Serviços de Processamento S.A.			CNPJ/CPF 02.535.864/0001-33		Agência / Código do Beneficiário 2938/20554-5	
Data do Documento 02/11/2021	Nº do Documento 20211102000457	Espécie Doc. DV	Apelido N	Data de Processamento 02/11/2021	Nosso Número / Cod. do Documento 175/04620604-8	
Uso do Banco	Carteira 175	Espécie Moeda R\$	Quantidade Moeda	Valor Moeda	(-) Valor do Documento 2516,00	
Instruções Sr. Caixa: Não receber após 24/11/2021. Não receber valor inferior ao valor facial deste boleto sem autorização do beneficiário. Sr. Cliente: Este produto é pré-pago e seu pedido será processado e entregue somente após a confirmação do pagamento. Após o dia 24/11/2021 o pedido será cancelado, sendo necessário gerar novo pedido e novo boleto. Produtos: Alimentação					(-) Desconto / Abatimento 0,00	
					(-) Outras Deduções 0,00	
					(+*) Mora / Multa 0,00	
					(+*) Outros Acréscimos 0,00	
					(-) Valor Cobrado 2516,00	
Beneficiário VR Benefícios e Serviços de Processamento S.A. Avenida dos Bandeirantes,460 Brooklin Paulista São Paulo CEP:04553-900					Código de Baixa 73.027.690/0001-46	
Pagador SANTA CASA DE MISERICORDIA DE CHAVANTES R MARIA FERREIRA, 22 - CENTRO - CHAVANTES / SP						



Autenticação Mecânica

FICHA DE COMPENSAÇÃO

BENEFICIÁRIO : VR Benefícios e Serviços de Processamento S.A.
Avenida dos Bandeirantes,460 Brooklin Paulista São Paulo CEP:04553-900

Nome do Beneficiário VR Benefícios e Serviços de Processamento S.A.	CNPJ/CPF 02.535.864/0001-33	Data de Vencimento 04/11/2021	Valor Cobrado 2516,00
Agência / Código do Beneficiário 2938/20554-5	Nosso Número 175/04620604-8	Autenticação Mecânica	



 PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE SÃO PAULO SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS - NFS-e RPS Nº 30442517 Série 1, emitido em 05/11/2021 20211105u02535864000133	Número da Nota 30420869			
	Data e Hora de Emissão 05/11/2021 10:15:04			
	Código de Verificação GSA9-BVY9			
PRESTADOR DE SERVIÇOS				
 CPF/CNPJ: 02.535.864/0001-33 Inscrição Municipal: 6.131.480-3 Nome/Razão Social: VR BENEFICIOS E SERVICOS DE PROCESSAMENTO S.A Endereço: AV DOS BANDEIRANTES 460 460 - BROOKLIN PAULISTA - CEP: 04563-900 Município: São Paulo UF: SP				
TOMADOR DE SERVIÇOS				
Nome/Razão Social: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE CHAVANTES CPF/CNPJ: 73.027.690/0001-46 Inscrição Municipal: ---- Endereço: R MARIA FERREIRA 22 - CENTRO - CEP: 18970-029 Município: Chavantes UF: SP E-mail: ferraz@auttoria.com.br				
INTERMEDIÁRIO DE SERVIÇOS				
CPF/CNPJ: ---- Nome/Razão Social: ----				
DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS				
Total de Credito VR Alimentação: R\$ 2.516,00 - (17 cartão(ões))				
<p>Vencimento em 04/11/2021 Trib aprox. Lei nº 12.741/12: R\$0,00 Federal, R\$0,00 Municipal e R\$0,00 pelos serviços Fonte: IBPT/empresometro.com.br BA21D5 21.2.E Valor da corretagem ou comissão: zero Pedido: 20211102000457 LE: FARMACIA Autorização do Regime Especial - SEI nº 6017.2020/0050726-0 REALIZE O PAGAMENTO APENAS DE BOLETOS EMITIDOS POR VOCÊ NA ÁREA LOGADA E SEGURA DO SEU PORTAL RH. PREVINA-SE E EVITE PREJUÍZOS FINANCEIROS.</p>				
VALOR TOTAL DO SERVIÇO = R\$ 2.516,00				
INSS (R\$)	IRRF (R\$)	CSLL (R\$)	COFINS (R\$)	PIS/PASEP (R\$)
-	-	-	-	-
Código do Serviço				
03205 - Fornecimento e administração de vales-refeição, vales-alimentação, vales-transporte e similares				
Valor Total das Deduções (R\$)	Base de Cálculo (R\$)	Alíquota (%)	Valor do ISS (R\$)	Crédito (R\$)
2.516,00	0,00	2,00%	0,00	0,00
Município da Prestação do Serviço		Número Inscrição da Obra	Valor Aproximado dos Tributos / Fonte	
-		-	17,64% / IBPT	
OUTRAS INFORMAÇÕES				
(1) Esta NFS-e foi emitida com respaldo na Lei nº 14.097/2005; (2) Esta NFS-e substitui o RPS Nº 30442517 Série 1, emitido em 05/11/2021; (3) Dedução com base em decisão judicial e/ou administrativa ;				

Santa Casa Chavantes
Farmácia - 049/2020



Relatório de Detalhes do Pedido

CNPJ: 73.027.690/0001-46
 Razão Social: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE CHAVANTES
 Pedido: 20211102000457
 Data do Pedido: 02/11/2021 19:48

Resumo do Pedido				
Produto	Data do Crédito	Total do Pedido (R\$)	Valor base	Total (R\$)
VR Alimentação	05/11/2021	2.516,00		2.516,00
Valor Total do Pedido (R\$)		2.516,00	17	

Detalhes do Pedido											
Nome	Valor do Benefício (R\$)	Produto	CPF	Matrícula	Cód. Local Entrega	Local de Entrega	Departamento	Cód. Departamento	Recebido em	Emissão Cartão	Assinatura
Antonio Elias de Carvalho Junior	148,00	VR Alimentação	327.250.748-51	9	005	FARMACIA				Não	
Dora Maria de Oliveira	148,00	VR Alimentação	279.717.258-25	14	005	FARMACIA				Não	
Fernanda Padilha de Freitas Benjamin	148,00	VR Alimentação	963.741.978-52	3	005	FARMACIA				Não	
Geraldo Vandre de Proenca	148,00	VR Alimentação	259.572.468-16	11	005	FARMACIA				Não	
Grazielle Fabiana de Moraes Soares	148,00	VR Alimentação	373.674.798-57	35	005	FARMACIA				Sim	
João Vitor Miranda Machado da Silva	148,00	VR Alimentação	443.436.298-48	2	005	FARMACIA				Não	
Lucimara Ferreira	148,00	VR Alimentação	251.406.678-60	5	005	FARMACIA				Não	
Maria Eunice de Oliveira	148,00	VR Alimentação	290.814.728-95	15	005	FARMACIA				Não	
Pedro Nivaldo Vaz	148,00	VR Alimentação	026.880.128-27	34	005	FARMACIA				Sim	
Priscila Vieira Ziteili	148,00	VR Alimentação	279.111.438-62	8	005	FARMACIA				Não	
Ramon Mardines	148,00	VR Alimentação	144.832.648-69	13	005	FARMACIA				Não	
Roselaine Cristina da Silva	148,00	VR Alimentação	418.474.378-18	17	005	FARMACIA				Não	
Suelen Aparecida de Oliveira	148,00	VR Alimentação	368.803.768-44	16	005	FARMACIA				Não	
Sueli Batista dos Santos	148,00	VR Alimentação	331.633.098-44	7	005	FARMACIA				Não	
Thais Fernanda Cruz de Silva e Silva	148,00	VR Alimentação	435.350.738-98	33	005	FARMACIA				Não	
Tiago Martins De Paiva	148,00	VR Alimentação	353.213.138-22	10	005	FARMACIA				Não	
Vitor Eduardo Lima de Carvalho	148,00	VR Alimentação	522.683.458-66	4	005	FARMACIA				Não	

Santa Casa Chavantes
 Farmácia - 049/2020

Transferência entre contas diversas**Debitado**

Nome SANTA C M CHAVANTES
Agência 55-8
Conta corrente 15769-4

Creditado

Nome PRISCILA VIEIRA ZITELLI
Agência 840-0
Conta corrente 31488-9
Valor 1.159,77
Destinação 0
Data Nesta data

Assinada por JD709369 ANIS GHATTAS MITRI

04/11/2021 15:04:53

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: JD709369 ANIS GHATTAS MITRI.

Santa Casa Chavantes
Farmácia - 049/2020

Transferência entre contas diversas**Debitado**

Nome SANTA C M CHAVANTES
Agência 55-8
Conta corrente 15769-4

Creditado

Nome MARIA EUNICE DE OLIVEIRA
Agência 840-0
Conta corrente 31490-0
Valor 1.017,50
Destinação 0
Data Nesta data

Assinada por JD709369 ANIS GHATTAS MITRI

04/11/2021 15:04:53

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: JD709369 ANIS GHATTAS MITRI.

Santa Casa Chavantes
Farmácia - 049/2020

Transferência entre contas diversas**Debitado**

Nome SANTA C M CHAVANTES
Agência 55-8
Conta corrente 15769-4

Creditado

Nome DORA MARIA DE OLIVEIRA
Agência 840-0
Conta corrente 31492-7
Valor 1.017,50
Destinação 0
Data Nesta data

Assinada por JD709369 ANIS GHATTAS MITRI

04/11/2021 15:04:53

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: JD709369 ANIS GHATTAS MITRI.

Santa Casa Chavantes
Farmácia - 049/2020

Transferência entre contas diversas

Debitado

Nome SANTA C M CHAVANTES
Agência 55-8
Conta corrente 15769-4

Creditado

Nome JOAO V M MACHADO SILVA
Agência 840-0
Conta corrente 31498-6
Valor 1.108,50
Destinação 0
Data Nesta data

Assinada por JD709369 ANIS GHATTAS MITRI

04/11/2021 15:04:53

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: JD709369 ANIS GHATTAS MITRI.

Santa Casa Chavantes
Farmácia - 049/2020

Transferência entre contas diversas**Debitado**

Nome SANTA C M CHAVANTES
Agência 55-8
Conta corrente 15769-4

Creditado

Nome VITOR E LIMA CARVALHO
Agência 840-0
Conta corrente 31499-4
Valor 1.108,50
Destinação 0
Data Nesta data

Assinada por JD709369 ANIS GHATTAS MITRI

04/11/2021 15:04:53

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: JD709369 ANIS GHATTAS MITRI.

Santa Casa Chavantes
Farmácia - 049/2020

Transferência entre contas diversas**Debitado**

Nome SANTA C M CHAVANTES
Agência 55-8
Conta corrente 15769-4

Creditado

Nome RAMON MARTINES
Agência 840-0
Conta corrente 31500-1
Valor 1.083,36
Destinação 0
Data Nesta data

Assinada por JD709369 ANIS GHATTAS MITRI

04/11/2021 15:04:53

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: JD709369 ANIS GHATTAS MITRI.

Santa Casa Chavantes
Farmácia - 049/2020

Transferência entre contas diversas**Debitado**

Nome SANTA C M CHAVANTES
Agência 55-8
Conta corrente 15769-4

Creditado

Nome ROSELAINÉ CRISTINA SILVA
Agência 840-0
Conta corrente 31503-6
Valor 1.017,50
Destinação 0
Data Nesta data

Assinada por JD709369 ANIS GHATTAS MITRI

04/11/2021 15:04:53

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: JD709369 ANIS GHATTAS MITRI.

Santa Casa Chavantes
Farmácia - 049/2020

Transferência entre contas diversas**Debitado**

Nome SANTA C M CHAVANTES
Agência 55-8
Conta corrente 15769-4

Creditado

Nome FERNANDA P F BENJAMIN
Agência 840-0
Conta corrente 31507-9
Valor 1.108,50
Destinação 0
Data Nesta data

Assinada por JD709369 ANIS GHATTAS MITRI

04/11/2021 15:04:53

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: JD709369 ANIS GHATTAS MITRI.

Santa Casa Chavantes
Farmácia - 049/2020



Transferência entre contas diversas**Debitado**

Nome SANTA C M CHAVANTES
Agência 55-8
Conta corrente 15769-4

Creditado

Nome ANTONIO ELIAS CARVALHO JR
Agência 840-0
Conta corrente 31508-7
Valor 1.108,50
Destinação 0
Data Nesta data

Assinada por JD709369 ANIS GHATTAS MITRI

04/11/2021 15:04:53

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: JD709369 ANIS GHATTAS MITRI.

Santa Casa Chavantes
Farmácia - 049/2020

Transferência entre contas diversas**Debitado**

Nome SANTA C M CHAVANTES
Agência 55-8
Conta corrente 15769-4

Creditado

Nome SUELEN APARECIDA OLIVEIRA
Agência 840-0
Conta corrente 31509-5
Valor 1.017,50
Destinação 0
Data Nesta data

Assinada por JD709369 ANIS GHATTAS MITRI

04/11/2021 15:04:53

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: JD709369 ANIS GHATTAS MITRI.

Santa Casa Chavantes
Farmácia - 049/2020

Transferência entre contas diversas**Debitado**

Nome SANTA C M CHAVANTES
Agência 55-8
Conta corrente 15769-4

Creditado

Nome SUELI BATISTA DOS SANTOS
Agência 840-0
Conta corrente 31511-7
Valor 1.159,77
Destinação 0
Data Nesta data

Assinada por JD709369 ANIS GHATTAS MITRI

04/11/2021 15:04:53

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: JD709369 ANIS GHATTAS MITRI.

Santa Casa Chavantes
Farmácia - 049/2020

Transferência entre contas diversas**Debitado**

Nome SANTA C M CHAVANTES
Agência 55-8
Conta corrente 15769-4

Creditado

Nome TIAGO MARTINS DE PAIVA
Agência 840-0
Conta corrente 31512-5
Valor 1.159,77
Destinação 0
Data Nesta data

Assinada por JD709369 ANIS GHATTAS MITRI

04/11/2021 15:04:53

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: JD709369 ANIS GHATTAS MITRI.

Santa Casa Chavantes
Farmácia - 049/2020

Transferência entre contas diversas**Debitado**

Nome SANTA C M CHAVANTES
Agência 55-8
Conta corrente 15769-4

Creditado

Nome GERALDO VANDRE DE PROENCA
Agência 840-0
Conta corrente 31557-5
Valor 3.039,72
Destinação 0
Data Nesta data

Assinada por JD709369 ANIS GHATTAS MITRI

04/11/2021 15:04:53

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: JD709369 ANIS GHATTAS MITRI.

Santa Casa Chavantes
Farmácia - 049/2020

Transferência entre contas diversas**Debitado**

Nome SANTA C M CHAVANTES
Agência 55-8
Conta corrente 15769-4

Creditado

Nome THAIS F CRUZ SILVA SILVA
Agência 840-0
Conta corrente 32072-2
Valor 1.017,50
Destinação 0
Data Nesta data

Assinada por JD709369 ANIS GHATTAS MITRI

04/11/2021 15:04:53

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: JD709369 ANIS GHATTAS MITRI.

Santa Casa Chavantes
Farmácia - 049/2020

**Transferências entre contas correntes BB**G332041632044423008
04/11/2021 16:35:57**Debitado**

Nome SANTA C M CHAVANTES
Agência 55-8
Conta corrente 15769-4

Creditado

Nome PEDRO NIVALDO VAZ
Agência 840-0
Conta corrente 32519-8
Valor 1.245,00
Data Nesta data

Transação efetuada com sucesso por: JD709369 ANIS GHATTAS MITRI.

Serviço de Atendimento ao Consumidor - SAC 0800 729 0722

Ouvidoria BB 0800 729 5678
Para deficientes auditivos 0800 729 0088

Santa Casa Chavantes
Farmácia - 049/2020

NOTA EXPLICATIVA

Data do Débito: 04/11/2021

Valor: R\$ 999,00

No dia, 04/11/2021 foi feito pagamento indevido no valor de R\$ 999,00 em favor de Graziella F C Fekette, aguardando devolução na conta corrente.

São Paulo, 04 novembro de 2021.



Carina Oliveira
Gerente Financeira

Aplicação em poupança

Debitado

Nome SANTA C M CHAVANTES
Agência 55-8
Conta corrente 15769-4

Creditado

Nome GRAZIELLA F C FEKETTE
Agência 840-0
Conta corrente 510031489-X
Variação 51
Valor 999,00
Destinação 0
Data Nesta data

Assinada por JD709369 ANIS GHATTAS MITRI

04/11/2021 15:04:53

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: JD709369 ANIS GHATTAS MITRI.

Santa Casa Chavantes
Farmácia - 049/2020

Aplicação em poupança**Debitado**

Nome SANTA C M CHAVANTES
Agência 55-8
Conta corrente 15769-4

Creditado

Nome LUCIMARA FERREIRA
Agência 840-0
Conta corrente 510116941-9
Variação 51
Valor 1.108,50
Destinação 0
Data Nesta data

Assinada por JD709369 ANIS GHATTAS MITRI

04/11/2021 15:04:53

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: JD709369 ANIS GHATTAS MITRI.

Santa Casa Chavantes
Farmácia - 049/2020

Relação de Totais Líquidos

Pág: 1

Período de: 01/10/2021 à 31/10/2021

Pagamento

Razão Social: SANTA CASA DE MISERIC DE CHAVANTES**C.N.P.J./C.EI:** 73.027.690/0003-08**Endereço:** Rua Leonardo de Lima Guimarães**Nº:** 10**Complemento:****Bairro:** Vila Santa Rosa**Cidade:** Capão Bonito**UF:** SP **CEP:** 18307-185

Código	Funcionário	CPF	Data Pagamento	Valor Líquido
9	Antonio Elias de Carvalho Junior	327.250.748-51	05/11/2021	1.108,50
14	Dora Maria de Oliveira	279.717.258-25	05/11/2021	1.017,50
3	Fernanda Padilha de Freitas Benjamin	363.741.978-52	05/11/2021	1.108,50
11	Geraldo Vandre de Proenca	259.572.468-16	05/11/2021	3.039,72
35	Graziele Fabiana de Moraes Soares	373.674.798-57	05/11/2021	999,00
2	João Vitor Miranda Machado da Silva	443.436.298-48	05/11/2021	1.108,50
5	Lucimara Ferreira	251.406.678-60	05/11/2021	1.108,50
15	Maria Eunice de Oliveira	290.814.728-95	05/11/2021	1.017,50
34	Pedro Nivaldo Vaz	026.880.128-27	05/11/2021	1.245,00
8	Priscila Vieira Ziteli	279.111.438-62	05/11/2021	1.159,77
13	Ramon Martines	144.832.648-69	05/11/2021	1.083,36
17	Roselaine Cristina da Silva	418.474.378-18	05/11/2021	1.017,50
16	Suelen Aparecida de Oliveira	368.801.768-44	05/11/2021	1.017,50
7	Sueli Batista dos Santos	331.633.098-44	05/11/2021	1.159,77
33	Thais Fernanda Cruz da Silva e Silva	435.350.738-98	05/11/2021	1.017,50
10	Tiago Martins De Paiva	353.213.138-22	05/11/2021	1.159,77
4	Vitor Eduardo Lima de Carvalho	522.683.458-66	05/11/2021	1.108,50
Total:				20.476,39

Santa Casa Chavantes
Farmácia - 049/2020

**Boletos, Convênios e outros**

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
05/11/2021 - AUTO-ATENDIMENTO - 14.10.38
0055800055

COMPROVANTE DE AGENDAMENTO

CLIENTE: SANTA C M CHAVANTES
AGENCIA: 55-8 CONTA: 15.769-4
EFETUADO POR: ANIS GHATTAS MITRI

=====
Convenio FGTS ARRECADACAO GRF
Codigo de Barras 8586000018-7 75740179211-9
10765805087-0 30276900003-2
Data do pagamento 05/11/2021
CNPJ/CEI/CPF 73027690/0003-08
COMPETENCIA 10/2021
CODIGO RECOLHIMENTO 115
VENCIMENTO 07/11/2021
VALOR DEPOSITO 1.875,74
Valor Total 1.875,74

Pagamento agendado.

Atenção: Esta transação está sujeita a avaliação
de segurança e será processada após análise.
O comprovante definitivo somente sera emitido
apos a quitacao.

Transação efetuada com sucesso por: JD709369 ANIS GHATTAS MITRI.

Santa Casa Chavantes
Farmácia - 049/2020



FUNDO DE GARANTIA DO TEMPO DE SERVIÇO

GRF - GUIA DE RECOLHIMENTO DO FGTS
GERADA EM 03/11/2021 - 15:51:30

GFIP - SEFIP 8.40

01-RAZÃO SOCIAL/NOME SANTA CASA DE MISERIC DE CHAVANTES				02-DDD/TELEFONE (0011)24760786
03-FPAS 639	04-SIMPLES 1	05-REMUNERAÇÃO 23.446,84	06-QTDE TRABALHADORES 18	07-ALÍQUOTA FGTS 8
08-CÓD RECOLHIMENTO 115	09-ID RECOLHIMENTO 017980-9	10-INSCRIÇÃO/TIPO (8) 73.027.690/0003-08	11-COMPETÊNCIA 10/2021	12-DATA DE VALIDADE 07/11/2021
13-DEPÓSITO + CONTRIB SOCIAL 1.875,74		14-ENCARGOS 0,00	15-TOTAL A RECOLHER 1.875,74	

VALOR FGTS A RECOLHER ATÉ O DIA 07/11/2021

858600000187 757401792119 107658050870 302769000032

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA



FUNDO DE GARANTIA DO TEMPO DE SERVIÇO

GRF - GUIA DE RECOLHIMENTO DO FGTS
GERADA EM 03/11/2021 - 15:51:30

GFIP - SEFIP 8.40

01-RAZÃO SOCIAL/NOME SANTA CASA DE MISERIC DE CHAVANTES				02-DDD/TELEFONE (0011)24760786
03-FPAS 639	04-SIMPLES 1	05-REMUNERAÇÃO 23.446,84	06-QTDE TRABALHADORES 18	07-ALÍQUOTA FGTS 8
08-CÓD RECOLHIMENTO 115	09-ID RECOLHIMENTO 017980-9	10-INSCRIÇÃO/TIPO (8) 73.027.690/0003-08	11-COMPETÊNCIA 10/2021	12-DATA DE VALIDADE 07/11/2021
13-DEPÓSITO + CONTRIB SOCIAL 1.875,74		14-ENCARGOS 0,00	15-TOTAL A RECOLHER 1.875,74	

VALOR FGTS A RECOLHER ATÉ O DIA 07/11/2021

858600000187 757401792119 107658050870 302769000032

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA



Santa Casa Chavantes
Farmácia - 049/2020

lane
Santa Casa Chavantes
Vania D B Camaiba
Analista de Financeiro

Santa Casa Chavantes
Raimundo Mesquita
Gerente Contábil - Fiscal

FGTS - FUNDO DE GARANTIA DO TEMPO DE SERVIÇO

GFIP - SEFIP 8.40 (24/12/2020)

DATA: 03/11/2021

HORA: 15:51:30

PÁG : 001/001

RELATÓRIO ANALÍTICO DA GRF

EMPRESA: SANTA CASA DE MISERIC DE CHAVANTES

COMPETÊNCIA: 10/2021

CÓD REC: 115

FPAS: 639

INSCRIÇÃO: 73.027.690/0003-08

SIMPLES: 1

	FGTS - 8%
QTDE TRABALHADORES	18
REMUNERAÇÃO	23.446,84
DEPÓSITO	1.875,74
ENCARGOS FGTS	0,00
CONTRIB SOCIAL	0,00
ENCARGOS CONTRIB SOC	0,00
TOTAL A RECOLHER	1.875,74

VALIDADE DO CÁLCULO: até 07/11/2021

RELATÓRIO PARA SIMPLES CONFERÊNCIA, NÃO É VÁLIDO PARA QUITAÇÃO.

A(S) GRF(S), PARA FINS DE QUITAÇÃO, SERÁ(ÃO) IMPRESSA(S) SOMENTE APÓS TRANSMISSÃO DO ARQUIVO VALIDADO PELO CONECTIVIDADE SOCIAL.

Santa Casa Chavantes
Farmácia - 049/2020



Pagamento de títulos com débito em conta corrente

08/11/2021 - BANCO DO BRASIL - 16:05:57
005500055 0005

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: SANTA C M CHAVANTES
AGENCIA: 0055-8 CONTA: 15.769-4

=====

BANCO DO BRASIL

00190000090294708111911017332179987960000108735

BENEFICIARIO:

EMBAFARMA - E A F M LTDA.-ME

NOME FANTASIA:

EMBAFARMA - EMBALAGENS ACESSORIOS F

CNPJ: 04.099.658/0001-53

PAGADOR:

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE CHAVA

CNPJ: 73.027.690/0003-08

NR. DOCUMENTO 110.801

NOSSO NUMERO 29470811111017332

CONVENIO 02947081

DATA DE VENCIMENTO 06/11/2021

DATA DO PAGAMENTO 08/11/2021

VALOR DO DOCUMENTO 1.087,35

VALOR COBRADO 1.087,35

=====

NR.AUTENTICACAO 3.527.248.4E3.214.CFA

=====

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de

produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamacoes nao solucionadas nos canais

habituais agencia, SAC e demais canais de

atendimento.

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de cartao,

outros produtos e servicos de Ouvidoria.

Assinada por JD709369 ANIS GHATTAS MITRI

08/11/2021 16:05:57

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: JD709369 ANIS GHATTAS MITRI.

Santa Casa Chavantes
Farmácia - 049/2020

BANCO DO BRASIL 001-9 00190.00009 02947.081119 11017.332179 9 87960000108735

BB Cobrança 2.07.02

Nome do Pagador/CPF/CNPJ/Endereço
SANTA CASA DE MISERICORDIA DE CHAVANTES - CNPJ: 73.027.690/0003-08
RUA LEONARDO DE L. GUIMARAES, 10 - VL STA ROSA-18307-185 - CAPAO
Sacador/Avalist

Autenticação Mecânica - RECIBO DO PAGADOR

Nome do Beneficiário/CNPJ/CPF
EMBAFARMA - EMBALAGENS ACESSORIOS FARMAC - CNPJ: 04.099.658/0001-53

Este recibo somente terá validade com autenticação mecânica ou
acompanhado do recibo de pagamento emitido pelo Banco.
Recebimento através do cheque n.º do Banco. Essa quitação
terá validade após o pagamento do cheque pelo banco do pagador

Agência / Código do Beneficiário	Nosso-Número	Nr. do Documento	Data de Vencimento	Valor do Documento	(=) Valor Pago
01510 - 5 / 2200-4	29470811111017332	26105/01	06/11/2021	1.087,35	

BANCO DO BRASIL 001-9 00190.00009 02947.081119 11017.332179 9 87960000108735

Local do Pagamento
Pagável em qualquer banco até o vencimento. Após, atualize o boleto no site bb.com.br

Data de Vencimento
06/11/2021

Nome do Beneficiário/CNPJ/CPF/Endereço
EMBAFARMA - EMBALAGENS ACESSORIOS FARMAC - CNPJ: 04.099.658/0001-53
R LAUDELINO LUIS DA SILVA, N26 - ROMANO CALIL
15076-020 - S J RIO PRETO - SP

Agência / Código do Beneficiário
01510-5 / 2200-4

Data do documento	Nr do Documento	Espécie DOC	Aceite	Data Processamento	Nosso-Número
07/10/2021	26105/01	DM	N	07/10/2021	29470811111017332

Uso do Banco	Carteira	Espécie	Quantidade	Valor	(=) Valor do Documento
	17 / 43	R\$			1.087,35

Instruções de Responsabilidade do Beneficiário
Juros.....: R\$ 3,62 ao dia
Protesto...: 5 dias úteis a partir do vencimento

(-)-Desconto/Abatimento

Santa Casa Chavantes
Farmácia - 049/2020

(+)-Juros/Multa

(=)Valor Cobrado

Nome do Pagador/CPF/CNPJ/Endereço
SANTA CASA DE MISERICORDIA DE CHAVANTES - CNPJ: 73.027.690/0003-08
RUA LEONARDO DE L. GUIMARAES, 10 - VL STA ROSA
18307-185 - CAPAO BONITO - SP - CNPJ: 73.027.690/0003-08
Sacador / Avalista:

[Assinatura]
Santa Casa Chavantes
Vaní D B Carneba
Analista de Financeiro

BB Cobrança 2.07.02



Autenticação Mecânica - Ficha de Compensação

NF-e
 Nº 000026105
 SÉRIE 001

DATA DE RECEBIMENTO IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

IDENTIFICAÇÃO DO EMISSOR

EmballFarma
 EMBAFARMA EMB E ACES F FARMACIA DE MANIP LTDA - ME
 RUA LAURELIO LUIS DA SILVA, 26 - PO RESIDENCIAL ROMANO CALIL - CEP 14076-020 - SÃO JORGE DO RIO PRETO - SP

DANFE
 DOCUMENTO AUXILIAN DA NOTA FISCAL ELETRONICA
 0 = ENTRADA 1 = SAIDA
 Nº 000026105 fl. 1 / 2
 SÉRIE 001



CHAVE DE ACESSO
 33211004000650001535501000036105100012698

NATUREZA DE OPERAÇÃO: VENDA DE MERCADORIA ADQUIRIDA OU RECEBIDA DE TERCEIROS
 INSCRIÇÃO ESTADUAL: 64724076A112
 INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUPR. TRIB: 04.099.658/0001-33

Consulta de autenticidade no portal nacional de NF-e
 www.inf.br/validar ou no site da Sefaz Autorizadora

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
 13521110103493 07/10/2021 15:42:12
 CNPJ / CPF: 04.099.658/0001-33

DESTINATÁRIO / REMETENTE
 NOME / RAZÃO SOCIAL: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE CHAVANTES
 ENDEREÇO: RUA LEONARDO DE LIMA GUIMARAES, 10
 MUNICÍPIO: CAPAO BONITO
 FONE/FAX: (11)3739-0696
 UF: SP

CNPJ / CPF: 73.027.690/0003-08
 DATA DA EMISSÃO: 07/10/2021
 RUA: VILA SANTA ROSA, 13107-185
 DATA DE RECEBIMENTO: 07/10/2021
 INSCRIÇÃO ESTADUAL: 08245424
 MUNICÍPIO: RIBEAIRÃO DA SERRA

DATA	NÚMERO	VALOR ORIGINAL	VALOR DESCONTO	VALOR LÍQUIDO
07/10/2021	7950	3.262,05	0,00	3.262,05

Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR
001	08/11/2021	1.087,35	002	08/12/2021	1.087,35	003	09/01/2022	1.087,35			

REFERÊNCIA	VALOR	DESCRIÇÃO	VALOR	DESCRIÇÃO	VALOR	DESCRIÇÃO	VALOR
Boleto Bancário	3.262,05						

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO IPI	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS	
0,00	0,00	0,00	0,00	3.262,05	
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESP. ACESS.	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	3.262,05

RAZÃO SOCIAL	PRET. PORCENTUAL	CÓDIGO ANEX.	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
RODONAVER TRANSPORTES E ENCOMENDAS LTDA	0 = REMETENTE			SP	44.914.992/0001-38
RUA GAL AUGUSTO R SANTOS 613	MUNICÍPIO			SP	982249216111
QUANTIDADE: 3 VOLUMES	NUMERAÇÃO		PESO BRUTO		30,000
					30,000

CÓDIGO DO PRODUTO / SERVIÇO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CODEN	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR DESCONTO	VALOR LÍQUIDO	BASE DE CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTAS ICMS (IPI)
801508	TAMPA BR U OSO808 FLIP TOP AMARELA Total aproximado dos tributos Fed 24.19, Est 48.88, Mun 48.88 Fonte IBPT	39235000	0102	5102	PC	500.000	0.640	0.00	320.00	0.00	0.00	0.00	0.00 0.00 0.00
801500	TAMPA BR U OSO808 FLIP TOP VERMELHA Total aproximado dos tributos Fed 24.19, Est 48.88, Mun 48.88 Fonte IBPT	39235000	0102	5102	PC	500.000	0.640	0.00	320.00	0.00	0.00	0.00	0.00 0.00 0.00
801406	TAMPA PET DISK TOP R04 VERMELHA Total aproximado dos tributos Fed 10.04, Est 20.18, Mun 20.18 Fonte IBPT	39236000	0102	5102	PC	200.000	0.660	0.00	132.00	0.00	0.00	0.00	0.00 0.00 0.00
801901	BISNAGA COSM U BL 0500 BRANCA B/T/P Total aproximado dos tributos Fed 29.29, Est 57.80, Mun 57.80 Fonte IBPT	39238000	0102	5102	PC	600.000	0.630	0.00	378.00	0.00	0.00	0.00	0.00 0.00 0.00
801508	BISNAGA COSM U BL 0300 BRANCA B/T/P Total aproximado dos tributos Fed 40.32, Est 80.88, Mun 80.88 Fonte IBPT	39239000	0102	5102	PC	700.000	0.620	0.00	434.00	0.00	0.00	0.00	0.00 0.00 0.00
801404	BISNAGA COSM U DE 0150 BRANCA B/T/P Total aproximado dos tributos Fed 28.33, Est 56.67, Mun 56.67 Fonte IBPT	39238000	0102	5102	PC	600.000	0.610	0.00	366.00	0.00	0.00	0.00	0.00 0.00 0.00

DADOS ADICIONAIS
 INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Empresa optante pelo simples nacional. Não goza direito a crédito fiscal de IPI. Não apresenta aproveitamento de crédito, conforme LC 171/2019 art 1 Mercadorias de origem nacional. Empresa Optante do Simples Nacional, dispensada do recolhimento do segundo ADI 5464.

NÃO ACEITAMOS DEVOLUÇÕES APÓS 7 DIAS

Santa Casa Chavantes
 Raimundo Mesquita
 Gerente Contábil - Fiscal

BOLETOS ANEXADOS
 Total por depósito de tributos: R\$ 336,471
À NOTA FISCAL

FARMÁCIA
 RESERVADO AO FISCAL
 Data de Recebimento: 07/10/21
 Nº de Controle: 049/2020
 Recebido por: [Assinatura]
 Horário: 09:05:16
 Conferido por: [Assinatura]

[Assinatura]
 Juliana B. dos Santos
 Coordenadora Administrativa
 Santa Casa de Misericórdia de Chavantes
 Capão Bonito - SP
 23130193
 Pessoa Jurídica Empregadora - www.embafarma.com.br

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

EmbalFarma

EMBAFARMA EMB E ACES P/ FARMACIA DE MANIP LTDA - ME

RUA LAURELINO LIMA DA SILVA, 36 - PD RESIDENCIAL ROMANO CALIL - CEP: 15076-020 - SAO JOSE DO RIO PRETO - SP

NATUREZA DE OPERAÇÃO

VENDA DE MERCADORIA ADQUIRIDA OU RECEBIDA DE TERCEIROS

INSCRIÇÃO ESTADUAL

647349766112

CONTINUAÇÃO DOS DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS

TIPO DO PROD / SERV	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO
300333	TAMPA BR H 810/800 FLIP TER AMARELA Total aproximado dos tributos Fed 24.19 Est 48.88 Mun 48.98 Fonte IBPT
300378	BISMABA ALUM FARM 50/50G 28X150MM TP6GA Total aproximado dos tributos Fed 116.29 Est 157.50 Mun 157.50 Fonte IBPT
260417	FRASGO PET 20036 EILIN CRISTAL 5/11 Total aproximado dos tributos Fed 24.25 Est 31.32 Mun 31.32 Fonte IBPT
180420	TAMPA GLASRE VP R20 BRANCA Total aproximado dos tributos Fed 8.05 Est 16.20 Mun 16.20 Fonte IBPT
300349	VALVULA GATILHO SPRAY R26 ALTA BRANCA Total aproximado dos tributos Fed 2.34 Est 3.70 Mun 3.70 Fonte IBPT
300597	FRASGO PET PULVERIZADOR H20 500ML GRINT Total aproximado dos tributos Fed 1.58 Est 3.17 Mun 3.17 Fonte IBPT

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 = ENTRADA 1
1 = SAIDA

Nº 000026105 fl. 2 / 2
SÉRIE 001



CHAVE DE ACESSO

3521100409965800015353001000026105100011369H

Consulta de autenticidade no portal nacional de NF-e
www.nfe.fazenda.gov.br/portal
ou no site da Sefaz Autorizadora

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

13521110103493 07/10/2021 19:42:12

CNPJ / CPF

04.000.658/0001-51

NUM / QT	UNID	CEP	UNID	QUANT	VALOR UNITARIO	VALOR DESCONTO	VALOR LIQUIDO	BASE CALC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTA ICMS (%)	ALÍQUOTA IPI (%)
300333	8102	8102	PC	500.000	0.640	0.00	320.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00
300378	8102	8102	PC	500.000	1.760	0.00	875.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00
260417	8102	8102	PC	300.000	0.670	0.00	201.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00
180420	8102	8102	PC	300.000	0.300	0.00	90.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00
300349	8102	8102	PC	10.000	4.200	0.00	42.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00
300597	8102	8102	PC	6.000	3.010	0.00	18.06	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00

OK
19/10/21

FARMACIA

Data de Recebimento: 19/10/21

Nº do Contrato: 049/2020

Recebido por: [Assinatura]

Horário: 09:00h

Contendo por: [Assinatura]

Santa Casa Chavantes
Farmácia - 049/2020



Chave de Acesso	Número NF-e	Versão
35-2110-04.099.658/0001-53-55-001-000.026.105-100.011.269-8	26105	4.00

Dados da NF-e

Modelo	Série	Número	Data de Emissão	Data/Hora de Saída ou da Entrada	Valor Total da Nota Fiscal
55	1	26105	07/10/2021 00:00:00-03:00	07/10/2021 00:00:00-03:00	3.262,05

Emitente

CNPJ	Nome / Razão Social	Inscrição Estadual	UF
04.099.658/0001-53	EMBAFARMA EMB E ACES P/ FARMACIA DE MANIP LTDA - ME	647249766112	SP

Destinatário

CNPJ	Nome / Razão Social	Inscrição Estadual	UF
73.027.690/0003-08	SANTA CASA DE MISERICORDIA DE CHAVANTES		SP
Destino da operação	Consumidor final	Presença do Comprador	
1 - Operação Interna	1 - Consumidor final	1 - Operação presencial	

Emissão

Processo	Versão do Processo	Tipo de Emissão	Finalidade
0 - com aplicativo do Contribuinte	PlusComNFe_6.4.0.238	1 - Normal	1 - Normal
Natureza da Operação	Tipo da Operação	Forma de Pagamento	Digest Value da NF-e
VENDA DE MERCADORIA ADQUIRIDA OU RECEBIDA DE TERCEIROS	1 - Saída		K7SMpImNalokkzPJfmTwROlaZ6w=

Situação Atual: AUTORIZADA (Ambiente de autorização: produção)

Eventos da NF-e	Protocolo	Data Autorização	Data Inclusão AN
Autorização de Uso	135211180103493	07/10/2021 às 15:42:12-03:00	07/10/2021 às 15:42:17
CT-e Autorizado (Órgão Autor: SP)	891214748589929	07/10/2021 às 20:39:04-03:00	07/10/2021 às 20:39:04
MDF-e Autorizado com CT-e (Órgão Autor: AN)	891214750492116	07/10/2021 às 22:48:28-03:00	07/10/2021 às 22:48:28
MDF-e Autorizado com CT-e (Órgão Autor: AN)	891214773917892	09/10/2021 às 04:46:45-03:00	09/10/2021 às 04:46:45
MDF-e com CT-e Cancelado (Órgão Autor: AN)	891214774976341	09/10/2021 às 07:30:08-03:00	09/10/2021 às 07:30:08

Dados do Emitente

Nome / Razão Social	Nome Fantasia	Santa Casa Chavantes
EMBAFARMA EMB E ACES P/ FARMACIA DE MANIP LTDA - ME		Farmácia - 049/2020
CNPJ	Endereço	
04.099.658/0001-53	RUA LAUDELINO LUIS DA SILVA, 26	
Bairro / Distrito	CEP	

PQ RESIDENCIAL ROMANO CALIL	15076-020
Município	Telefone
3549805 - SAO JOSE DO RIO PRETO	(17)2138-2200
UF	País
SP	1058 - BRASIL
Inscrição Estadual	Inscrição Estadual do Substituto Tributário
647249766112	
Inscrição Municipal	Município da Ocorrência do Fato Gerador do ICMS
	3549805
CNAE Fiscal	Código de Regime Tributário
	1 - Simples Nacional

Dados do Destinatário

Nome / Razão Social		
SANTA CASA DE MISERICORDIA DE CHAVANTES		
CNPJ	Endereço	
73.027.690/0003-08	RUA LEONARDO DE LIMA GUIMARAES, 10	
Bairro / Distrito	CEP	
VILA SANTA ROSA	18307-185	
Município	Telefone	
3510203 - CAPAO BONITO	(11)3739-0696	
UF	País	
SP	1058 - BRASIL	
Indicador IE	Inscrição Estadual	Inscrição SUFRAMA
09 - Não Contribuinte, que pode ou não possuir Inscrição Estadual no Cadastro de Contribuintes do ICMS		
IM	E-mail	

Dados dos Produtos e Serviços

Num.	Descrição	Qtd.	Unidade Comercial	Valor(R\$)
1	TAMPA BIS IJ 030/60G FLIP TOP AMARELA	500,0000	PC	270,00
Código do Produto	Código NCM	Código CEST		
301508	39235000			
Indicador de Escala Relevante	CNPJ do Fabricante da Mercadoria	Código de Benefício Fiscal na UF		
Código EX da TIPI	CFOP	Outras Despesas Acessórias		
	5102			
Valor do Desconto	Valor Total do Frete	Valor do Seguro		
				Santa Casa Chavantes
				Farmácia - 049/2020
Indicador de Composição do Valor Total da NF-e				
1 - O valor do item (vProd) compõe o valor total da NF-e (vProd)				
Código EAN Comercial	Unidade Comercial	Quantidade Comercial		
SEM GTIN	PC	500,0000		

Código EAN Tributável	Unidade Tributável	Quantidade Tributável
SEM GTIN	PC	500,0000
Valor unitário de comercialização	Valor unitário de tributação	
0,5400000000	0,5400000000	
Número do pedido de compra	Item do pedido de compra	Valor Aproximado dos Tributos
Número da FCI		

ICMS Normal e ST

Origem da Mercadoria	Código de Situação da Operação - Simples Nacional
0 - Nacional	102 - Tributada pelo Simples Nacional sem permissão de crédito

PIS

CST	01 - Operação Tributável (base de cálculo = valor da operação alíquota normal (cumulativo/não cumulativo))	
Base de Cálculo	Alíquota	Valor
0,00	0,0000	0,00

COFINS

CST	01 - Operação Tributável (base de cálculo = valor da operação alíquota normal (cumulativo/não cumulativo))	
Base de Cálculo	Alíquota	Valor
0,00	0,0000	0,00

Informações adicionais do produto

Descrição
Total aproximado dos tributos Fed. 24,19, Est. 48,60, Mun. 48,60 Fonte IBPT

2	TAMPA BIS IJ 030/60G FLIP TOP VERMELHA	500,0000	PC	270,00
---	--	----------	----	--------

Código do Produto	Código NCM	Código CEST
301520	39235000	
Indicador de Escala Relevante	CNPJ do Fabricante da Mercadoria	Código de Benefício Fiscal na UF
Código EX da TIPI	CFOP	Outras Despesas Acessórias
	5102	
Valor do Desconto	Valor Total do Frete	Valor do Seguro

Santa Casa Chavantes
Farmácia - 049/2020

Indicador de Composição do Valor Total da NF-e	1 - O valor do item (vProd) compõe o valor total da NF-e (vProd)	
Código EAN Comercial	Unidade Comercial	Quantidade Comercial
SEM GTIN	PC	500,0000
Código EAN Tributável	Unidade Tributável	Quantidade Tributável
SEM GTIN	PC	500,0000
Valor unitário de comercialização	Valor unitário de tributação	

0,5400000000	0,5400000000	
Número do pedido de compra	Item do pedido de compra	Valor Aproximado dos Tributos
Número da FCI		

ICMS Normal e ST

Origem da Mercadoria	Código de Situação da Operação - Simples Nacional
0 - Nacional	102 - Tributada pelo Simples Nacional sem permissão de crédito

PIS

CST		
01 - Operação Tributável (base de cálculo = valor da operação alíquota normal (cumulativo/não cumulativo))		
Base de Cálculo	Alíquota	Valor
0,00	0,0000	0,00

COFINS

CST		
01 - Operação Tributável (base de cálculo = valor da operação alíquota normal (cumulativo/não cumulativo))		
Base de Cálculo	Alíquota	Valor
0,00	0,0000	0,00

Informações adicionais do produto

Descrição
Total aproximado dos tributos Fed. 24,19, Est. 48,60, Mun. 48,60 Fonte IBPT

3	TAMPA PET DISK TOP R24 VERMELHA	200,0000	PC	112,00
---	---------------------------------	----------	----	--------

Código do Produto	Código NCM	Código CEST
301405	39235000	
Indicador de Escala Relevante	CNPJ do Fabricante da Mercadoria	Código de Benefício Fiscal na UF
Código EX da TIPI	CFOP	Outras Despesas Acessórias
	5102	
Valor do Desconto	Valor Total do Frete	Valor do Seguro

Indicador de Composição do Valor Total da NF-e

1 - O valor do item (vProd) compõe o valor total da NF-e (vProd)		
Código EAN Comercial	Unidade Comercial	Quantidade Comercial
SEM GTIN	PC	200,0000
Código EAN Tributável	Unidade Tributável	Quantidade Tributável
SEM GTIN	PC	200,0000
Valor unitário de comercialização	Valor unitário de tributação	Santa Casa Chavantes Farmácia - 049/2020
0,5600000000	0,5600000000	
Número do pedido de compra	Item do pedido de compra	Valor Aproximado dos Tributos

Número da FCI

ICMS Normal e ST

Origem da Mercadoria

0 - Nacional

Código de Situação da Operação - Simples Nacional

102 - Tributada pelo Simples Nacional sem permissão de crédito

PIS

CST

01 - Operação Tributável (base de cálculo = valor da operação alíquota normal (cumulativo/não cumulativo))

Base de Cálculo

0,00

Alíquota

0,0000

Valor

0,00

COFINS

CST

01 - Operação Tributável (base de cálculo = valor da operação alíquota normal (cumulativo/não cumulativo))

Base de Cálculo

0,00

Alíquota

0,0000

Valor

0,00

Informações adicionais do produto

Descrição

Total aproximado dos tributos Fed. 10,04, Est. 20,16, Mun. 20,16 Fonte IBPT

4

BISNAGA COSM IJ BL 060G BRANCA S/TP

500,0000

PC

315,00

Código do Produto

301501

Código NCM

39239000

Código CEST

Indicador de Escala Relevante

CNPJ do Fabricante da Mercadoria

Código de Benefício Fiscal na UF

Código EX da TIPI

CFOP

5102

Outras Despesas Acessórias

Valor do Desconto

Valor Total do Frete

Valor do Seguro

Indicador de Composição do Valor Total da NF-e

1 - O valor do item (vProd) compõe o valor total da NF-e (vProd)

Código EAN Comercial

SEM GTIN

Unidade Comercial

PC

Quantidade Comercial

500,0000

Código EAN Tributável

SEM GTIN

Unidade Tributável

PC

Quantidade Tributável

500,0000

Valor unitário de comercialização

0,6300000000

Valor unitário de tributação

0,6300000000

Número do pedido de compra

Item do pedido de compra

Valor Aproximado dos Tributos

Número da FCI

Santa Casa Chavantes
Farmácia - 049/2020**ICMS Normal e ST**

Origem da Mercadoria	Código de Situação da Operação - Simples Nacional
0 - Nacional	102 - Tributada pelo Simples Nacional sem permissão de crédito

PIS

CST		
01 - Operação Tributável (base de cálculo = valor da operação alíquota normal (cumulativo/não cumulativo))		
Base de Cálculo	Alíquota	Valor
0,00	0,0000	0,00

COFINS

CST		
01 - Operação Tributável (base de cálculo = valor da operação alíquota normal (cumulativo/não cumulativo))		
Base de Cálculo	Alíquota	Valor
0,00	0,0000	0,00

Informações adicionais do produto

Descrição
Total aproximado dos tributos Fed. 29,26, Est. 37,80, Mun. 37,80 Fonte IBPT

5	BISNAGA COSM IJ BL 030G BRANCA S/TP	700,0000	PC	434,00
---	-------------------------------------	----------	----	--------

Código do Produto	Código NCM	Código CEST
301500	39239000	
Indicador de Escala Relevante	CNPJ do Fabricante da Mercadoria	Código de Benefício Fiscal na UF
Código EX da TIPI	CFOP	Outras Despesas Acessórias
	5102	
Valor do Desconto	Valor Total do Frete	Valor do Seguro

Indicador de Composição do Valor Total da NF-e

1 - O valor do item (vProd) compõe o valor total da NF-e (vProd)		
Código EAN Comercial	Unidade Comercial	Quantidade Comercial
SEM GTIN	PC	700,0000
Código EAN Tributável	Unidade Tributável	Quantidade Tributável
SEM GTIN	PC	700,0000
Valor unitário de comercialização	Valor unitário de tributação	
0,6200000000	0,6200000000	
Número do pedido de compra	Item do pedido de compra	Valor Aproximado dos Tributos
Número da FCI		
	Santa Casa Chavantes Farmácia - 049/2020	

ICMS Normal e ST

Origem da Mercadoria	Código de Situação da Operação - Simples Nacional
0 - Nacional	102 - Tributada pelo Simples Nacional sem permissão de crédito

PIS

CST

01 - Operação Tributável (base de cálculo = valor da operação alíquota normal (cumulativo/não cumulativo))

Base de Cálculo

Alíquota

Valor

0,00

0,0000

0,00

COFINS

CST

01 - Operação Tributável (base de cálculo = valor da operação alíquota normal (cumulativo/não cumulativo))

Base de Cálculo

Alíquota

Valor

0,00

0,0000

0,00

Informações adicionais do produto

Descrição

Total aproximado dos tributos Fed. 40,32, Est. 52,08, Mun. 52,08 Fonte IBPT

6

BISNAGA COSM IJ BE 015G BRANCA S/TP

500,0000

PC

305,00

Código do Produto

Código NCM

Código CEST

301484

39239000

Indicador de Escala Relevante

CNPJ do Fabricante da Mercadoria

Código de Benefício Fiscal na UF

Código EX da TIPI

CFOP

Outras Despesas Acessórias

5102

Valor do Desconto

Valor Total do Frete

Valor do Seguro

Indicador de Composição do Valor Total da NF-e

1 - O valor do item (vProd) compõe o valor total da NF-e (vProd)

Código EAN Comercial

Unidade Comercial

Quantidade Comercial

SEM GTIN

PC

500,0000

Código EAN Tributável

Unidade Tributável

Quantidade Tributável

SEM GTIN

PC

500,0000

Valor unitário de comercialização

Valor unitário de tributação

0,6100000000

0,6100000000

Número do pedido de compra

Item do pedido de compra

Valor Aproximado dos Tributos

Número da FCI

Santa Casa Chavantes
Farmácia - 049/2020**ICMS Normal e ST**

Origem da Mercadoria

Código de Situação da Operação - Simples Nacional

0 - Nacional

102 - Tributada pelo Simples Nacional sem permissão de crédito

PIS

CST

01 - Operação Tributável (base de cálculo = valor da operação alíquota normal (cumulativo/não cumulativo))

Base de Cálculo	Alíquota	Valor
0,00	0,0000	0,00

COFINS

CST		
01 - Operação Tributável (base de cálculo = valor da operação alíquota normal (cumulativo/não cumulativo))		
Base de Cálculo	Alíquota	Valor
0,00	0,0000	0,00

Informações adicionais do produto

Descrição
Total aproximado dos tributos Fed. 28,33, Est. 36,60, Mun. 36,60 Fonte IBPT

7	TAMPA BIS IJ 010/35G FLIP TOP AMARELA	500,0000	PC	270,00
---	---------------------------------------	----------	----	--------

Código do Produto	Código NCM	Código CEST
395323	39235000	
Indicador de Escala Relevante	CNPJ do Fabricante da Mercadoria	Código de Benefício Fiscal na UF
Código EX da TIPI	CFOP	Outras Despesas Acessórias
	5102	
Valor do Desconto	Valor Total do Frete	Valor do Seguro

Indicador de Composição do Valor Total da NF-e

1 - O valor do item (vProd) compõe o valor total da NF-e (vProd)		
Código EAN Comercial	Unidade Comercial	Quantidade Comercial
SEM GTIN	PC	500,0000
Código EAN Tributável	Unidade Tributável	Quantidade Tributável
SEM GTIN	PC	500,0000
Valor unitário de comercialização	Valor unitário de tributação	
0,5400000000	0,5400000000	
Número do pedido de compra	Item do pedido de compra	Valor Aproximado dos Tributos
Número da FCI		

ICMS Normal e ST

Origem da Mercadoria	Código de Situação da Operação - Simples Nacional
0 - Nacional	102 - Tributada pelo Simples Nacional sem permissão de crédito

Santa Casa Chavantes
Farmácia - 049/2020

PIS

CST		
01 - Operação Tributável (base de cálculo = valor da operação alíquota normal (cumulativo/não cumulativo))		
Base de Cálculo	Alíquota	Valor
0,00	0,0000	0,00

COFINS

CST

01 - Operação Tributável (base de cálculo = valor da operação alíquota normal (cumulativo/não cumulativo))

Base de Cálculo

Alíquota

Valor

0,00

0,0000

0,00

Informações adicionais do produto

Descrição

Total aproximado dos tributos Fed. 24,19, Est. 48,60, Mun. 48,60 Fonte IBPT

8

BISNAGA ALUM FARM 50/60G 28X150MM TPBCA

500,0000

PC

875,00

Código do Produto

Código NCM

Código CEST

200378

76121000

Indicador de Escala Relevante

CNPJ do Fabricante da Mercadoria

Código de Benefício Fiscal na UF

Código EX da TIPI

CFOP

Outras Despesas Acessórias

5102

Valor do Desconto

Valor Total do Frete

Valor do Seguro

Indicador de Composição do Valor Total da NF-e

1 - O valor do item (vProd) compõe o valor total da NF-e (vProd)

Código EAN Comercial

Unidade Comercial

Quantidade Comercial

SEM GTIN

PC

500,0000

Código EAN Tributável

Unidade Tributável

Quantidade Tributável

SEM GTIN

PC

500,0000

Valor unitário de comercialização

Valor unitário de tributação

1,7500000000

1,7500000000

Número do pedido de compra

Item do pedido de compra

Valor Aproximado dos Tributos

Número da FCI

ICMS Normal e ST

Origem da Mercadoria

Código de Situação da Operação - Simples Nacional

0 - Nacional

102 - Tributada pelo Simples Nacional sem permissão de crédito

PIS

CST

01 - Operação Tributável (base de cálculo = valor da operação alíquota normal (cumulativo/não cumulativo))

Base de Cálculo

Alíquota

Valor

0,00

0,0000

0,00

Santa Casa Chavantes
Farmácia - 049/2020**COFINS**

CST

01 - Operação Tributável (base de cálculo = valor da operação alíquota normal (cumulativo/não cumulativo))

Base de Cálculo	Alíquota	Valor
0,00	0,0000	0,00

Informações adicionais do produto

Descrição

Total aproximado dos tributos Fed. 116,29, Est. 157,50, Mun. 157,50 Fonte IBPT

9 FRASCO PET 28030 CILIN CRISTAL S/TP 300,0000 PC 261,00

Código do Produto	Código NCM	Código CEST
200417	39239000	
Indicador de Escala Relevante	CNPJ do Fabricante da Mercadoria	Código de Benefício Fiscal na UF
Código EX da TIPI	CFOP	Outras Despesas Acessórias
	5102	
Valor do Desconto	Valor Total do Frete	Valor do Seguro

Indicador de Composição do Valor Total da NF-e

1 - O valor do item (vProd) compõe o valor total da NF-e (vProd)

Código EAN Comercial	Unidade Comercial	Quantidade Comercial
SEM GTIN	PC	300,0000
Código EAN Tributável	Unidade Tributável	Quantidade Tributável
SEM GTIN	PC	300,0000
Valor unitário de comercialização	Valor unitário de tributação	
0,8700000000	0,8700000000	
Número do pedido de compra	Item do pedido de compra	Valor Aproximado dos Tributos
Número da FCI		

ICMS Normal e ST

Origem da Mercadoria	Código de Situação da Operação - Simples Nacional
0 - Nacional	102 - Tributada pelo Simples Nacional sem permissão de crédito

PIS

CST

01 - Operação Tributável (base de cálculo = valor da operação alíquota normal (cumulativo/não cumulativo))

Base de Cálculo	Alíquota	Valor
0,00	0,0000	0,00

COFINS

CST

01 - Operação Tributável (base de cálculo = valor da operação alíquota normal (cumulativo/não cumulativo))

Base de Cálculo	Alíquota	Valor
0,00	0,0000	0,00

Santa Casa Chavantes
Farmácia - 049/2020

Informações adicionais do produto

Descrição

Total aproximado dos tributos Fed. 24,25, Est. 31,32, Mun. 31,32 Fonte IBPT

10	TAMPA C/LACRE VP R28 BRANCA	300,0000	PC	90,00
----	-----------------------------	----------	----	-------

Código do Produto	Código NCM	Código CEST
100420	39235000	
Indicador de Escala Relevante	CNPJ do Fabricante da Mercadoria	Código de Benefício Fiscal na UF
Código EX da TIPI	CFOP	Outras Despesas Acessórias
	5102	
Valor do Desconto	Valor Total do Frete	Valor do Seguro

Indicador de Composição do Valor Total da NF-e

1 - O valor do item (vProd) compõe o valor total da NF-e (vProd)

Código EAN Comercial	Unidade Comercial	Quantidade Comercial
SEM GTIN	PC	300,0000
Código EAN Tributável	Unidade Tributável	Quantidade Tributável
SEM GTIN	PC	300,0000
Valor unitário de comercialização	Valor unitário de tributação	
0,3000000000	0,3000000000	
Número do pedido de compra	Item do pedido de compra	Valor Aproximado dos Tributos
Número da FCI		

ICMS Normal e ST

Origem da Mercadoria	Código de Situação da Operação - Simples Nacional
0 - Nacional	102 - Tributada pelo Simples Nacional sem permissão de crédito

PIS

CST

01 - Operação Tributável (base de cálculo = valor da operação alíquota normal (cumulativo/não cumulativo))

Base de Cálculo	Alíquota	Valor
0,00	0,0000	0,00

COFINS

CST

01 - Operação Tributável (base de cálculo = valor da operação alíquota normal (cumulativo/não cumulativo))

Base de Cálculo	Alíquota	Valor
0,00	0,0000	0,00

Santa Casa Chavantes
Farmácia - 049/2020**Informações adicionais do produto**

Descrição

Total aproximado dos tributos Fed. 8,06, Est. 16,20, Mun. 16,20 Fonte IBPT

11	VALVULA GATILHO SPRAY R28 ALTA BRANCA	10,0000	PC	42,00
----	---------------------------------------	---------	----	-------

Código do Produto	Código NCM	Código CEST
300349	84248990	
Indicador de Escala Relevante	CNPJ do Fabricante da Mercadoria	Código de Benefício Fiscal na UF
Código EX da TIPI	CFOP	Outras Despesas Acessórias
	5102	
Valor do Desconto	Valor Total do Frete	Valor do Seguro

Indicador de Composição do Valor Total da NF-e

1 - O valor do item (vProd) compõe o valor total da NF-e (vProd)

Código EAN Comercial	Unidade Comercial	Quantidade Comercial
SEM GTIN	PC	10,0000
Código EAN Tributável	Unidade Tributável	Quantidade Tributável
SEM GTIN	PC	10,0000
Valor unitário de comercialização	Valor unitário de tributação	
4,2000000000	4,2000000000	
Número do pedido de compra	Item do pedido de compra	Valor Aproximado dos Tributos
Número da FCI		

ICMS Normal e ST

Origem da Mercadoria	Código de Situação da Operação - Simples Nacional
0 - Nacional	102 - Tributada pelo Simples Nacional sem permissão de crédito

PIS

CST	01 - Operação Tributável (base de cálculo = valor da operação alíquota normal (cumulativo/não cumulativo))	
Base de Cálculo	Alíquota	Valor
0,00	0,0000	0,00

COFINS

CST	01 - Operação Tributável (base de cálculo = valor da operação alíquota normal (cumulativo/não cumulativo))	
Base de Cálculo	Alíquota	Valor
0,00	0,0000	0,00

Informações adicionais do produto

Santa Casa Chavantes
Farmácia - 049/2020

Descrição
Total aproximado dos tributos Fed. 2,34, Est. 3,70, Mun. 3,70 Fonte IBPT

12	FRASCO PET PULVERIZADOR R28 500ML CRIST	5,0000	PC	18,05
----	---	--------	----	-------

Código do Produto	Código NCM	Código CEST
300597	39239000	

Indicador de Escala Relevante	CNPJ do Fabricante da Mercadoria	Código de Benefício Fiscal na UF
Código EX da TIPI	CFOP	Outras Despesas Acessórias
	5102	
Valor do Desconto	Valor Total do Frete	Valor do Seguro

Indicador de Composição do Valor Total da NF-e

1 - O valor do item (vProd) compõe o valor total da NF-e (vProd)

Código EAN Comercial	Unidade Comercial	Quantidade Comercial
SEM GTIN	PC	5,0000
Código EAN Tributável	Unidade Tributável	Quantidade Tributável
SEM GTIN	PC	5,0000
Valor unitário de comercialização	Valor unitário de tributação	
3,6100000000	3,6100000000	
Número do pedido de compra	Item do pedido de compra	Valor Aproximado dos Tributos
Número da FCI		

ICMS Normal e ST

Origem da Mercadoria	Código de Situação da Operação - Simples Nacional
0 - Nacional	102 - Tributada pelo Simples Nacional sem permissão de crédito

PIS

CST	01 - Operação Tributável (base de cálculo = valor da operação alíquota normal (cumulativo/não cumulativo))	
Base de Cálculo	Alíquota	Valor
0,00	0,0000	0,00

COFINS

CST	01 - Operação Tributável (base de cálculo = valor da operação alíquota normal (cumulativo/não cumulativo))	
Base de Cálculo	Alíquota	Valor
0,00	0,0000	0,00

Informações adicionais do produto

Descrição
Total aproximado dos tributos Fed. 1,68, Est. 2,17, Mun. 2,17 Fonte IBPT

Totais

Santa Casa Chavantes
Farmácia - 049/2020

ICMS

Base de Cálculo ICMS	Valor do ICMS	Valor do ICMS Desonerado	Valor Total do FCP
0,00	0,00	0,00	0,00

Valor Total ICMS FCP	Valor Total ICMS Interestadual UF Destino	Valor Total ICMS Interestadual UF Rem.	Base de Cálculo ICMS ST
			0,00
Valor ICMS Substituição	Valor Total do FCP retido por ST	Valor Total do FCP retido anteriormente por ST	Valor Total dos Produtos
0,00	0,00	0,00	3.262,05
Valor do Frete	Valor do Seguro	Valor Total dos Descontos	Valor Total do II
0,00	0,00	0,00	0,00
Valor Total do IPI	Valor Total do IPI Devolvido	Valor do PIS	Valor da COFINS
0,00	0,00	0,00	0,00
Outras Despesas Acessórias	Valor Total da NFe	Valor Aproximado dos Tributos	
0,00	3.262,05		

Dados do Transporte

Modalidade do Frete
0 - Contratação do Frete por Conta do Remetente

Transportador

CNPJ	Razão Social / Nome	
44.914.992/0001-38	RODONAVES TRANSPORTES E ENCOMENDAS LTDA	
Inscrição Estadual	Endereço Completo	Município
582249216111	RUA GAL AUGUSTO S SANTOS 683	RIBEIRAO PRETO
UF		
SP		

Volumes

Volume 1		
Quantidade	Espécie	Marca dos Volumes
2	VOLUMES	
Numeração	Peso Líquido	Peso Bruto
	30,000	30,000

Dados de Cobrança

Fatura

Número	Valor Original	Valor do Desconto
7950	3.262,05	0,00
Valor Líquido		
3.262,05		

Santa Casa Chavantes
Farmácia - 049/2020

Duplicatas

Número	Vencimento	Valor
001	06/11/2021	1.087,35
002	06/12/2021	1.087,35
003	05/01/2022	1.087,35

Formas de Pagamento

FORMAS DE PAGAMENTO

Ind. Forma de Pagamento.	Meio de Pagamento	Descrição do Meio de Pagamento	Valor do Pagamento
	15 - Boleto Bancário		3.262,05

Tipo de Integração Pagamento	CNPJ da Credenciadora	Bandeira da operadora	Número de autorização

Troco

--

Informações Adicionais

XSLT: v4.0.6d

Formato de Impressão DANFE
1 - DANFE normal, retrato

Autorizados a acessar o XML da NF-e

Autorizado 1 - CNPJ
29.882.714/0001-52


Informações Complementares de Interesse do Contribuinte

Descrição
Empresa optante pelo simples nacional. Não gera direito a crédito fiscal de IPI. Não permite aproveitamento de crédito, conforme LC 171/2019 art 1 Mercadoria destinada a uso ou consumo. Empresa Optante do Simples Nacional, dispensada do recolhimento do Diferencial de Alíquota, segundo ADI 5464.;; Total aproximado de tributos federais, estaduais e municipais: 836,47Fonte: IBPT

Dados de Nota Fiscal Avulsa

CNPJ	
Repartição Fiscal do Emitente	Matrícula do Funcionário
Nome do Funcionário	Fone / Fax
UF	Número do Documento Arrecadação
Valor Total do Documento Arrecadação	Data de Emissão do Documento Arrecadação
Data do Pagamento do Documento Arrecadação	

Santa Casa Chavantes
Farmácia - 049/2020

 SANTA CASA de Misericórdia de Campinas		SOLICITAÇÃO DE COMPRA				
Mês de Referência: OUTUBRO 2021		Data da Solicitação: 05/10/2021		Nome Solicitante: Vandrê		
Mês de Referência: OUTUBRO 2021		Destino da compra: Farmácia de Manipulação				
Pag 01 - LISTA DE COMPRAS DE EMBALAGENS PADRONIZADAS - EMBAFARMA						
TIPO DO MATERIAL	DESCRIÇÃO DO PRODUTO	APRESENTAÇÃO DP PRODUTO	MÉDIA DE CONSUMO (MÊS ANTERIOR)	SALDO ATUAL EM ESTOQUE	SOLICITAÇÃO DE COMPRA	QUANTIDADE APROVADA
Marcia Dias - Lepok A Sua Grande Facade						
TAMPA FLIP TOP - BISNAGAS	COR VERMELHA	UNIDADE		50	500	
TAMPA FLIP TOP - BISNAGAS	COR AMARELA	UNIDADE		50	500	
TAMPA P/ SHAMPOO	COR VERMELHA	UNIDADE		0	200	
BISNAGAS						
60 G	BISNAGA 60 G	UNIDADE		100	500	
30 G	BISNAGA 30 G	UNIDADE		0	700	
20 G	BISNAGA 20 G C/TAMPA	UNIDADE		0	500	
GINECOLÓGICA 60 G	BIS. GINECOLÓGICA	UNIDADE		0	500	
FRASCOS PET ROSCA 28 COD - 28030	INCOLOR / CRISTAL / C TAMPA BRAN	UNIDADE		20	300	
VÁLVULA GATILHO SPRAY	R 28 ALTA BRANCA	UNIDADE		0	10	
FRASCOS PET BORRIFADOR COM GATILHO SPRAY	ROSCA 28 ALTA / 500 ML	UNIDADE		0	5	

EMBAFARMA - Embalagens e Acessórios para Farmácia de Manipulação
Fone/Fax: (17) 2138-2200

Orçamento Número : 360398
SANTA CASA DE MISERICORDIA DE CHAVANTES CNPJ

Emissão: 05/10/2021

I.E ISENTO

RUA LEONARDO DE LIMA GUIMARAES,10 CAPAO BONITO

CEP 18307185

Contato DEIVID ARAUJO

Fone 11-3739 0696

Setor DONIZETE 6

Quantidade	Código	Descrição	\$ Unitário	\$ Total
500	1508	TAMPA BIS IJ 030/60G FLIP TOP AMARELA	0,540	270,00
500	1520	TAMPA BIS IJ 030/60G FLIP TOP VERMELHA	0,540	270,00
200	1405	TAMPA PET DISK TOP R24 VERMELHA	0,560	112,00
500	1501	BISNAGA COSM IJ BL 060G BRANCA S/TP	0,630	315,00
700	1500	BISNAGA COSM IJ BL 030G BRANCA S/TP	0,620	434,00
500	1484	BISNAGA COSM IJ BE 015G BRANCA S/TP	0,610	305,00
500	95323	TAMPA BIS IJ 010/35G FLIP TOP AMARELA	0,540	270,00
500	0378	BISNAGA ALUM FARM 50/60G 28X150MM TPBCA	1,750	875,00
300	0417	FRASCO PET 28030 CILIN CRISTAL S/TP	0,870	261,00
300	0420	TAMPA C/LACRE VP R28 BRANCA	0,300	90,00
10	0349	VALVULA GATILHO SPRAY R28 ALTA BRANCA	4,200	42,00
5	0597	FRASCO PET PULVERIZADOR R28 500ML CRIST	3,610	18,05

Santa Casa Chavantes
Farmácia - 049/2020

Total R\$ 3262,05

Condições de Pagamento:

Prazo de entrega:

Condições Gerais:

Declaramos, para todos os fins, que o presente orçamento não tem valor fiscal, nem assegurada a venda das mercadorias, uma vez que nos reservamos o direito de atender ou não (total ou parcialmente) o referido orçamento.
Não nos responsabilizamos pelo uso indevido deste, pois o mesmo é distribuído gratuitamente.

Pagamento de títulos com débito em conta corrente

08/11/2021 - BANCO DO BRASIL - 16:05:57
005500055 0003

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: SANTA C M CHAVANTES
AGENCIA: 0055-8 CONTA: 15.769-4

=====

ITAU UNIBANCO S.A.

34191090570052992895410126840007187950000026698
BENEFICIARIO:
CONTROLID IND COM DE H E S T
NOME FANTASIA:
CONTROLID IND COM DE H E S T
CNPJ: 08.238.299/0001-29
BENEFICIARIO FINAL:
CONTROLID IND COM DE H E S T
CNPJ: 08.238.299/0001-29
PAGADOR:
SANTA CASA DE MISERICORDIA DE
CNPJ: 73.027.690/0003-08

NR. DOCUMENTO	110.802
DATA DE VENCIMENTO	05/11/2021
DATA DO PAGAMENTO	08/11/2021
VALOR DO DOCUMENTO	266,98
JUROS/MULTA	5,81
VALOR COBRADO	272,79

=====

NR.AUTENTICACAO 5.FD2.780.A30.F0E.191

=====

Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades.
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB
0800 729 0722
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamacoes nao solucionadas nos canais
habituais agencia, SAC e demais canais de
atendimento.

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala
0800 729 0088
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de cartao,
outros produtos e servicos de Ouvidoria.

Assinada por JD709369 ANIS GHATTAS MITRI

08/11/2021 16:05:57

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: JD709369 ANIS GHATTAS MITRI.

Santa Casa Chavantes
Farmácia - 049/2020

BENEFICIÁRIO CONTROLID IND COM DE HARD E SERV DE TEC LTDA - CNPJ: 08.238.299/0001-29
RUA HUNGRIA,888,9. andar - cj 92,01455-000 ,JARDIM EUROPA,Sao Paulo-SP

RECIBO DE PAGADOR

Nome do Cliente SANTA CASA DE MISERICORDIA DE CHAVANTES	Data de Vencimento 05/11/2021	Valor Cobrado 266,98
Agência / Código do Beneficiário 8951 / 01268-4	Nosso Número 109/05005299-2	Autenticação Mecânica



BANCO ITAÚ SA

341-7

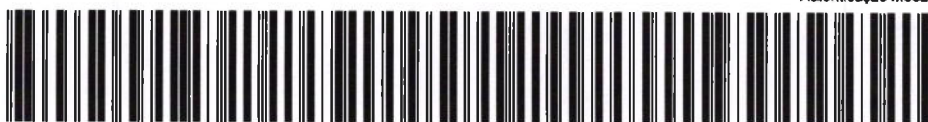
34191.09057 00529.928954 10126.840007 1 87950000026698

Local de Pagamento Até o vencimento preferencialmente no itaú. Após o vencimento somente no Itaú					Vencimento 05/11/2021
Beneficiário CONTROLID IND COM DE HARD E SERV DE TEC LTDA - CNPJ: 08.238.299/0001-29 RUA HUNGRIA,888,9. andar - cj 92,01455-000 ,JARDIM EUROPA,Sao Paulo-SP					Agência / Código do Beneficiário 8951 / 01268-4
Data Documento 09/10/2021	Nº do Documento 344065/01	Espécie Doc DM	Aceite N	Data Processamento 10/10/2021	Nosso Número 109/05005299-2
Uso do banco	Carteira 109	Espécie Moeda R\$	Quantidade Moeda	Valor Moeda X	(=) Valor do Documento 266,98
Instruções (Instruções de responsabilidade do beneficiário. Qualquer dúvida sobre este boleto, contate o beneficiário). Após o vencimento multa de R\$5,60 e Juros em mora de R\$0,17 ao dia Ref. NFS-e:344065/A					(-) Desconto / Abatimento
					(-) Outras Deduções
					(+) Mora / Multa
					(+) Outros Acréscimos
Unidade Beneficiário CONTROLID IND COM DE HARD E SERV DE TEC LTDA					(=) Valor Cobrado
Pagador SANTA CASA DE MISERICORDIA DE CHAVANTES 73.027.690/0003-08 RUA LEONARDO DE LIMA GUIMARAES, 10 VILA SANTA ROSA-Capao Bonito SP CEP: 18307185					

Código de Baixa

Autenticação Mecânica

FICHA DE COMPENSAÇÃO



Santa Casa Chavantes
Farmácia - 049/2020

**PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE SÃO PAULO**

SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA

NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS - NFS-e

RPS Nº 5067743 Série A, emitido em 09/10/2021

Número da Nota
00344065Data e Hora de Emissão
09/10/2021 09:56:00Código de Verificação
QNUQ-SY6T

2021100910523299000129

PRESTADOR DE SERVIÇOSCPF/CNPJ: **06.238.299/0001-29**Inscrição Municipal: **3.553.007-3**Nome/Razão Social: **CONTROLID INDUSTRIA, COMERCIO DE HARDWARE E SERVICOS DE TECNO**Endereço: **R HUNGRIA 888 888, CONJ 81 82 91 E 92 - JARDIM EUROPA - CEP: 01455-905**Município: **São Paulo**UF: **SP****TOMADOR DE SERVIÇOS**Nome/Razão Social: **SANTA CASA DE MISERICORDIA DE CHAVANTES**CPF/CNPJ: **73.027.690/0003-08**Inscrição Municipal: **----**Endereço: **RUA LEONARDO DE LIMA GUIMARAES 10 - VILA SANTA ROSA - CEP: 18307-185**Município: **Capão Bonito**UF: **SP**E-mail: **paula@santacasachavantes.org****INTERMEDIÁRIO DE SERVIÇOS**CPF/CNPJ: **----**Nome/Razão Social: **----****DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS**

1,00 UN - SUPORTE TECNICO DE INFORMATICA Pr.Unit=280,00 Pr.Total=280,00

Farmacia > Termo de Colaboracao 049/2020

Pedido:

Vencimento Titulos:

05/11/2021

Observacoes:..

Parcela referente ao periodo: 05/11/2021 do Plano (SUPORTE TECNICO EM INFORMATICA)

Valor Bruto R\$ 280,00

PIS/COFINS/CSLL (4,65000%) R\$ 13,02

Valor Líquido R\$ 266,98

VALOR TOTAL DO SERVIÇO = R\$ 280,00

INSS (R\$)	IRRF (R\$)	CSLL (R\$)	COFINS (R\$)	PIS/PASEP (R\$)
-	-	2,80	8,40	1,82

Código do Serviço

02919 - Suporte técnico, instalação, configuração e manutenção de programas e bancos de dados.

Valor Total das Deduções (R\$)	Base de Cálculo (R\$)	Alíquota (%)	Valor do ISS (R\$)	Crédito (R\$)
0,00	280,00	2,90%	8,12	0,00

Município da Prestação do Serviço

Número Inscrição da Obra

Valor Aproximado dos Tributos / Fonte

OUTRAS INFORMAÇÕES

(1) Esta NFS-e foi emitida com respaldo na Lei nº 14.097/2005; (2) Esta NFS-e substitui o RPS Nº 5067743 Série A, emitido em 09/10/2021; (3) Data de vencimento do ISS desta NFS-e: 10/11/2021;

Deduções	
Valor Bruto: R\$	280,00
INSS: R\$	1,82
PIS: R\$	1,82
ISSqN: R\$	8,12
COFINS: R\$	8,40
CSLL: R\$	2,80
Valor Líquido: R\$	266,98
Conferido e validado por:	

Santa Casa Chavantes
Farmácia - 049/2020Santa Casa Chavantes
Raimundo Mesquita
Gerente Contábil - Fiscal



APROVAÇÃO DE PAGAMENTO

TERMO DE COLABORAÇÃO 049/2020 FARMÁCIA



PREFEITURA DE
CAPÃO BONITO

OS PAGAMENTOS ABAIXO DEVEM SER DEBITADOS NA CONTA 15.769-4 NO DIA:

FORNECEDOR/PRESTADOR	CNPJ/CPF	NF	EMIÇÃO	VENCIMENTO	DATA PAGTO	MÊS	VALOR PAGO	GRUPO PRODUTO	DESCRIÇÃO PRODUTO/SERVICO
CONTROLID INDUSTRIA, COMERCIO DE HARDWARE E SERVIÇOS TECNO	08.238.299/0001-29	344065	09/10/2021	05/11/2021	08 NOV. 2021	Novembro-21	272,79	SALÁRIOS	

TOTAL DE PAGAMENTOS

272,79

Gestor da Unidade
 Data ___/___/___
 Assinatura/Aprovação

Gerente Contábil
 Data **08 NOV 2021**
 Raimundo Mesquita
 Assinatura/Aprovação

Gerente Financeira
 Data **08 NOV 2021**
 Carina Oliveira
 Assinatura/Aprovação

Diretoria Administrativa
 Data **08 NOV 2021**
 Marjorie Reis
 Assinatura/Aprovação

Pagamento de títulos com débito em conta corrente

08/11/2021 - BANCO DO BRASIL - 16:05:57
005500055 0003

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: SANTA C M CHAVANTES
AGENCIA: 0055-8 CONTA: 15.769-4

=====

BCO BRADESCO S.A.

23793395064041001871334009602409487960000189550

BENEFICIARIO:

FIDC MULTI ASIA LP

NOME FANTASIA:

FIDC MULTI ASIA LP

CNPJ: 09.172.117/0001-27

BENEFICIARIO FINAL:

TEPRON EQUIPAMENTOS PARA LABORATORI

CNPJ: 02.228.030/0001-85

PAGADOR:

SANTA CASA DE CHAVANTES

CNPJ: 73.027.690/0003-08

NR. DOCUMENTO 110.803

DATA DE VENCIMENTO 06/11/2021

DATA DO PAGAMENTO 08/11/2021

VALOR DO DOCUMENTO 1.895,50

VALOR COBRADO 1.895,50

NR.AUTENTICACAO D.A49.FF5.412.822.F34

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamacoes nao solucionadas nos canais habituais agencia, SAC e demais canais de atendimento.

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de cartao, outros produtos e servicos de Ouvidoria.

Assinada por

JD709369 ANIS GHATTAS MITRI

08/11/2021 16:05:57

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: JD709369 ANIS GHATTAS MITRI.

Santa Casa Chavantes
Farmácia - 049/2020



237-2

23793.39506 40410.018713 34009.602409 4 87960000189550

Local de Pagamento

PAGAVEL PREFERENCIALMENTE NA REDE BRADESCO

Beneficiário

FIBC MULTI ASIA LP

009172117/0001-27 03395-AG. CORP. NV. CENTRAL

Data do Documento 07/10/2021	Número do Documento 24605/1-2	Espécie Documento DM	Aceite SEM	Data do Processamento 18/10/2021
Uso do Banco 00002	Cip 000	Carteira 004	Espécie Moeda RS	Quantidade
				Valor X

Instruções de responsabilidade do Beneficiário.

** VALORES EXPRESSOS EM REAIS ****
 JUROS POR DIA DE ATRASO.....7,58
 Sujeito a Protesto 5 dias corridos após vencimento.

TUDO EM UM
PIX

SERVIÇOS CUSTOMIZADOS PARA CADA
 NECESSIDADE DA SUA EMPRESA.



Vencimento	06/11/2021
Agência / Código Beneficiário	03395-2/0096024-1
Nosso Número	004/04/100187134-2
1 (=) Valor do Documento	1.895,50
2 (-) Desconto / Abatimento	
3 (-) Outras Deduções	
4 (+) Mora / Multa	
5 (+) Outros Acréscimos	
6 (=) Valor Cobrado	

Recebimento através do cheque nº _____ do banco _____
 Quitação válida somente após liquidação do cheque.

Pagador SANTA CASA DE CHAVANTES
 R. LEONARDO DE LIMA GUIMARAES 10 VILA SA
 18307-185 CAPAO BONITO SP
 073027690/0003-08
 VILA SANTA ROSA
 SP

Beneficiário Final: TEPRON EQUIPAMENTOS PARA LABORATORIOS E

Autenticação Recibo do Pagador



237-2

23793.39506 40410.018713 34009.602409 4 87960000189550

Local de Pagamento

PAGAVEL PREFERENCIALMENTE NA REDE BRADESCO

Beneficiário

FIBC MULTI ASIA LP

009172117/0001-27 03395-AG. CORP. NV. CENTRAL

Data do Documento 07/10/2021	Número do Documento 24605/1-2	Espécie Documento DM	Aceite SEM	Data do Processamento 18/10/2021
Uso do Banco 00002	Cip 000	Carteira 004	Espécie Moeda RS	Quantidade
				Valor X

I ** VALORES EXPRESSOS EM REAIS ****
 N JUROS POR DIA DE ATRASO.....7,58
 S Sujeito a Protesto 5 dias corridos após vencimento.

T
R
U
Ç
O
E
S

Vencimento	06/11/2021
Agência / Código Beneficiário	03395-2/0096024-1
Nosso Número	004/04/100187134-2
1 (=) Valor do Documento	1.895,50
2 (-) Desconto / Abatimento	
3 (-) Outras Deduções	
4 (+) Mora / Multa	
5 (+) Outros Acréscimos	
6 (=) Valor Cobrado	

Pagador SANTA CASA DE CHAVANTES
 R. LEONARDO DE LIMA GUIMARAES 10 VILA SA
 18307-185 CAPAO BONITO SP
 073027690/0003-08
 VILA SANTA ROSA
 SP

Beneficiário Final: TEPRON EQUIPAMENTOS PARA LABORATORIOS E

Autenticação

CBPP01

Ficha de Compensação



IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE
TEPRON EQUIPAMENTOS PARA LABORATORIOS EIRELI
 RUA ORVILLE DERBY, 145
 MOOCA - SAO PAULO - SP
 CEP: 03112-030 Fone: (11)2693-1044

DANFE
 Documento Auxiliar da
 NOTA FISCAL ELETRÔNICA
 0 - ENTRADA
 1 - SAÍDA **1**
 Nº 000.024.605
 SÉRIE: 0
 FOLHA: 1/1

CHAVE DE ACESSO
 3521 1002 2280 3000 0185 5500 0000 0246 0513 2230 6285

Protocolo de Autorização de Uso
 R35211179843436 07/10/2021 15:07:13

Consulta de autenticidade no portal nacional de NF-e
 www.nfe.fazenda.gov.br/portal
 ou no site da Sefaz Autorizadora

NATUREZA DA OPERAÇÃO: **VENDA DE PRODUÇÃO PRÓPRIA/VENDA DE MERCADORIA ADQUIRIDA OU**
 INSCRIÇÃO ESTADUAL: 115.145.552.111
 INSC. EST. DO SUBST. TRIBUTÁRIO:
 CNPJ: 02.228.030/0001-85

DESTINATÁRIO/REMETENTE
 NOME/RAZÃO SOCIAL: **SANTA CASA DE CHAVANTES**
 ENDEREÇO: **RUA LEONARDO DE LIMA GUIMARAES, 10**
 MUNICÍPIO: **CAPAÓ BONITO**
 FONE/FAX: **(11)3739-0696**
 UF: **SP**

CNPJ/CNPJ-Estágio: **73.027.690/0003-08**
 CEP: **18307-185**
 BARRIO/DISTRITO: **VILA SANTA ROSA**
 DATA DE EMISSÃO: **07/10/2021**
 DATA DE SAÍDA/ENTRADA: **07/10/2021**
 HORA DE SAÍDA: **15:07:00**

FATURA/DUPLICATA

001	06/11/2021	R\$ 1.895,50	002	06/12/2021	R\$ 1.895,50
-----	------------	--------------	-----	------------	--------------

CALCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
3.791,00	682,38	0,00	0,00	1.204,15	3.791,00
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	3.791,00

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS
 RAZÃO SOCIAL: **CARRO PRÓPRIO (RICARDO RITIS)**
 ENDEREÇO: **RUA ORVILLE DERBY, 145**
 MUNICÍPIO: **SAO PAULO**
 UF: **SP**

PRETE POR CONTA: **0-Rem (CIF)**
 CÓDIGO ANTT:
 PLACA DO VEÍCULO:
 CNPJ/CPF: **289.873.158-78**

QUANTIDADE: **2** ESPÉCIE: **CX**
 PÉSO BRUTO: **19,990** PÉSO LÍQUIDO: **18,990**

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

CODIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID	QUANT	VALOR UNITARIO	VALOR TOTAL	BC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ ICMS	ALIQ IPI	VLR APROX TRIBUTOS
ETIQ.31	MIL ETIQ COUCHE TAM. 107X23 2 CORES	48211000	000	5101	ML	41,000	85,0000	3.485,00	3.485,00	627,30	0,00	18	0	1.096,03
G.001	ETIQ.(18) "APROVADO" 38X10MM	48211000	000	5101	MIL	2,000	14,0000	28,00	28,00	5,04	0,00	18	0	8,81
Y.007	ETIQ.(26) "QUARENTENA" 38X10MM	48211000	000	5101	MIL	2,000	14,0000	28,00	28,00	5,04	0,00	18	0	8,81
RIBBON CERA	FILME POLIESTER COM TINTA CERA 91M	96121019	000	5102	UN	10,000	25,0000	250,00	250,00	45,00	0,00	18	0	90,50

Santa Casa Chavantes
 Farmácia - 049/2020

danu
 Santa Casa Chavantes
 Vania D B Carnaiba
 Analista de Financeiro

Santa Casa Chavantes
 Raimundo Mesquita
 Gerente Contábil - Fiscal

DADOS ADICIONAIS
 INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES: **VOCE PAGOU APROXIMADAMENTE R\$ 521,77 DE TRIBUTOS FEDERAIS, R\$ 682,38 DE TRIBUTOS ESTADUAIS, R\$ 2.586,85 PELOS PRODUTOS, FONTE: IBPT (39A19D).**

FARMÁCIA

Data de Recebimento: 07/10/2021

Nº do Contrato: 049/2020

Recebido por: [Assinatura]

Horário: 14:50h

Conferido por: [Assinatura]

[Assinatura]
 Jéssica C. dos Santos
 Coordenadora Administrativa
 Santa Casa de Misericórdias de Chavantes
 Capão Bonito - SP

Recebemos de TEPRON EQUIPAMENTOS PARA LABORATORIOS EIRELI, os produtos constantes da nota fiscal indicada ao lado. Data de emissão: 07/10/2021, Valor Total: R\$3.791,00. Destinatário: SANTA CASA DE CHAVANTES RUA LEONARDO DE LIMA GUIMARAES, 10, VILA SANTA ROSA - CAPAÓ BONITO/SP

DATA DE RECEBIMENTO: _____ IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR: _____

NF-e
 Nº 000.024.60517
 SÉRIE: 0



Chave de Acesso	Número NF-e	Versão
35-2110-02.228.030/0001-85-55-000-000.024.605-132.230.628-5	24605	4.00

Dados da NF-e

Modelo	Série	Número	Data de Emissão	Data/Hora de Saída ou da Entrada	Valor Total da Nota Fiscal
55	0	24605	07/10/2021 15:07:00-02:00	07/10/2021 15:07:00-02:00	3.791,00

Emitente

CNPJ	Nome / Razão Social	Inscrição Estadual	UF
02.228.030/0001-85	TEPRON EQUIPAMENTOS PARA LABORATORIOS EIRELI	115145552111	SP

Destinatário

CNPJ	Nome / Razão Social	Inscrição Estadual	UF
73.027.690/0003-08	SANTA CASA DE CHAVANTES		SP
Destino da operação	Consumidor final	Presença do Comprador	
1 - Operação Interna	1 - Consumidor final	3 - Operação não presencial (teleatendimento)	

Emissão

Processo	Versão do Processo	Tipo de Emissão	Finalidade
0 - com aplicativo do Contribuinte	11.08.1003	1 - Normal	1 - Normal
Natureza da Operação	Tipo da Operação	Forma de Pagamento	Digest Value da NF-e
VENDA DE PRODUCAO PROPRIA/VENDA DE MERCADORIA ADQUIRIDA OU R	1 - Saída		K9dg4mPV9VO+1DSlzLkwDCRP7XQ=

Situação Atual: AUTORIZADA (Ambiente de autorização: produção)

Eventos da NF-e	Protocolo	Data Autorização	Data Inclusão AN
Autorização de Uso	135211179843436	07/10/2021 às 15:07:13-03:00	07/10/2021 às 15:07:16
Carta de Correção Eletrônica (Orgão Autor: SP)	135211183993883	08/10/2021 às 10:30:13-03:00	08/10/2021 às 10:30:16

Carta de Correção

Santa Casa Chavantes
Farmácia - 049/2020

Orgão Recepção do Evento	Ambiente	Versão
35 - SÃO PAULO	1 - Produção	1.00

Chave de Acesso	Id do Evento
35211002228030000185550000000246051322306285	ID1101103521100222803000018555000000024605132230628501
Autor Evento (CNPJ / CPF)	Data Evento
02.228.030/0001-85	08/10/2021 às 10:30:30-03:00

Tipo de Evento	Sequencial do Evento
110110 - Carta de Correção	1

Detalhes do Evento

Descrição do Evento	Versão
Carta de Correção	1.00

Texto da Carta de Correção
VOLUME CORRETO: 1 CAIXA TRANSPORTADORA CORRETA: SEDEX

Autorização pela SEFAZ

Mensagem de Autorização	Protocolo	Data/Hora Autorização
135 - Evento registrado e vinculado a NF-e	135211183993883	08/10/2021 às 10:30:13-03:00

Condições de uso da Carta de Correção

A Carta de Correção é disciplinada pelo § 1º-A do art. 7º do Convênio S/N, de 15 de dezembro de 1970 e pode ser utilizada para regularização de erro ocorrido na emissão de documento fiscal, desde que o erro não esteja relacionado com: I - as variáveis que determinam o valor do imposto tais como: base de cálculo, alíquota, diferença de preço, quantidade, valor da operação ou da prestação; II - a correção de dados cadastrais que implique mudança do remetente ou do destinatário; III - a data de emissão ou de saída.

Dados do Emitente

Nome / Razão Social	Nome Fantasia
TEPRON EQUIPAMENTOS PARA LABORATORIOS EIRELI	TEPRON
CNPJ	Endereço
02.228.030/0001-85	RUA ORVILLE DERBY, 145
Bairro / Distrito	CEP
MOOCA	03112-030
Município	Telefone
3550308 - SAO PAULO	(11)2693-1044
UF	País
SP	1058 - BRASIL
Inscrição Estadual	Inscrição Estadual do Substituto Tributário
115145552111	
Inscrição Municipal	Município da Ocorrência do Fato Gerador do ICMS
	3550308
CNAE Fiscal	Código de Regime Tributário
	3 - Regime Normal

Dados do Destinatário

Nome / Razão Social		
SANTA CASA DE CHAVANTES		
CNPJ	Endereço	
73.027.690/0003-08	RUA LEONARDO DE LIMA GUIMARAES, 10	
Bairro / Distrito	CEP	
VILA SANTA ROSA	18307-185	
Município	Telefone	Santa Casa Chavantes Farmácia - 049/2020
3510203 - CAPAO BONITO	(11)3739-0696	
UF	País	
SP	1058 - BRASIL	
Indicador IE	Inscrição Estadual	Inscrição SUFRAMA

09 - Não Contribuinte, que pode ou não possuir Inscrição Estadual no Cadastro de Contribuintes do ICMS

IM

E-mail

FARMACIAMANIPULACAO@SANTACASACHAVANTES.ORG

Dados dos Produtos e Serviços

Num.	Descrição	Qtd.	Unidade Comercial	Valor(R\$)
1	MIL. ETIQ COUCHE TAM. 107X23 2 CORES	41,0000	ML	3.485,00

Código do Produto	Código NCM	Código CEST
ETIQ.31	48211000	
Indicador de Escala Relevante	CNPJ do Fabricante da Mercadoria	Código de Benefício Fiscal na UF
Código EX da TIPI	CFOP	Outras Despesas Acessórias
	5101	
Valor do Desconto	Valor Total do Frete	Valor do Seguro

Indicador de Composição do Valor Total da NF-e

1 - O valor do item (vProd) compõe o valor total da NF-e (vProd)

Código EAN Comercial	Unidade Comercial	Quantidade Comercial
SEM GTIN	ML	41,0000
Código EAN Tributável	Unidade Tributável	Quantidade Tributável
SEM GTIN	ML	41,0000
Valor unitário de comercialização	Valor unitário de tributação	
85,0000000000	85,0000000000	
Número do pedido de compra	Item do pedido de compra	Valor Aproximado dos Tributos
		1.096,03
Número da FCI		

ICMS Normal e ST

Origem da Mercadoria	Tributação do ICMS	Modalidade Definição da BC ICMS
0 - Nacional	00 - Tributada integralmente	NORMAL
		3 - Valor da Operação
Base de Cálculo do ICMS Normal	Alíquota do ICMS Normal	Valor do ICMS Normal
3.485,00	18,0000	627,30
Percentual do Fundo de Combate à Pobreza (FCP)	Valor do Fundo de Combate à Pobreza (FCP)	
		Santa Casa Chavantes
		Farmácia - 049/2020

Imposto Sobre Produtos Industrializados

Classe de Enquadramento	Código de Enquadramento	Código do Selo
	999	
CNPJ do Produtor	Qtd. Selo	CST
		53-Saída não-tributada
Qtd Total Unidade Padrão	Valor por Unidade	Valor IPI

Base de Cálculo	Alíquota

PIS

CST		
01 - Operação Tributável (base de cálculo = valor da operação alíquota normal (cumulativo/não cumulativo))		
Base de Cálculo	Alíquota	Valor
3.485,00	0,6500	22,65

COFINS

CST		
01 - Operação Tributável (base de cálculo = valor da operação alíquota normal (cumulativo/não cumulativo))		
Base de Cálculo	Alíquota	Valor
3.485,00	3,0000	104,55

2	ETIQ.(18) "APROVADO" 38X10MM	2,0000	MIL	28,00
---	------------------------------	--------	-----	-------

Código do Produto	Código NCM	Código CEST
G.001	48211000	
Indicador de Escala Relevante	CNPJ do Fabricante da Mercadoria	Código de Benefício Fiscal na UF
Código EX da TIPI	CFOP	Outras Despesas Acessórias
	5101	
Valor do Desconto	Valor Total do Frete	Valor do Seguro

Indicador de Composição do Valor Total da NF-e

1 - O valor do item (vProd) compõe o valor total da NF-e (vProd)		
Código EAN Comercial	Unidade Comercial	Quantidade Comercial
SEM GTIN	MIL	2,0000
Código EAN Tributável	Unidade Tributável	Quantidade Tributável
SEM GTIN	MIL	2,0000
Valor unitário de comercialização	Valor unitário de tributação	
14,0000000000	14,0000000000	
Número do pedido de compra	Item do pedido de compra	Valor Aproximado dos Tributos
		8,81
Número da FCI	Santa Casa Chavantes Farmácia - 049/2020	

ICMS Normal e ST

Origem da Mercadoria	Tributação do ICMS	Modalidade Definição da BC ICMS
0 - Nacional	00 - Tributada integralmente	NORMAL
		3 - Valor da Operação
Base de Cálculo do ICMS Normal	Alíquota do ICMS Normal	Valor do ICMS Normal
28,00	18,0000	5,04
Percentual do Fundo de Combate à Pobreza (FCP)	Valor do Fundo de Combate à Pobreza (FCP)	

Imposto Sobre Produtos Industrializados

Classe de Enquadramento	Código de Enquadramento	Código do Selo
	999	
CNPJ do Produtor	Qtd. Selo	CST
		53-Saída não-tributada
Qtd Total Unidade Padrão	Valor por Unidade	Valor IPI
Base de Cálculo	Alíquota	

PIS

CST		
01 - Operação Tributável (base de cálculo = valor da operação alíquota normal (cumulativo/não cumulativo))		
Base de Cálculo	Alíquota	Valor
28,00	0,6500	0,18

COFINS

CST		
01 - Operação Tributável (base de cálculo = valor da operação alíquota normal (cumulativo/não cumulativo))		
Base de Cálculo	Alíquota	Valor
28,00	3,0000	0,84

3	ETIQ.(26) "QUARENTENA" 38X10MM	2,0000	MIL	28,00
---	--------------------------------	--------	-----	-------

Código do Produto	Código NCM	Código CEST
Y.007	48211000	
Indicador de Escala Relevante	CNPJ do Fabricante da Mercadoria	Código de Benefício Fiscal na UF
Código EX da TIPI	CFOP	Outras Despesas Acessórias
	5101	
Valor do Desconto	Valor Total do Frete	Valor do Seguro

Indicador de Composição do Valor Total da NF-e

1 - O valor do item (vProd) compõe o valor total da NF-e (vProd)		
Código EAN Comercial	Unidade Comercial	Quantidade Comercial
SEM GTIN	MIL	2,0000
Código EAN Tributável	Unidade Tributável	Quantidade Tributável
SEM GTIN	MIL	2,0000
Valor unitário de comercialização	Valor unitário de tributação	
14,0000000000	14,0000000000	
Número do pedido de compra	Item do pedido de compra	Valor Aproximado dos Tributos
		8,81
Número da FCI		
		Santa Casa Chavantes Farmácia - 049/2020

ICMS Normal e ST

Origem da Mercadoria	Tributação do ICMS	Modalidade Definição da BC ICMS
0 - Nacional	00 - Tributada integralmente	NORMAL
		3 - Valor da Operação
Base de Cálculo do ICMS Normal	Alíquota do ICMS Normal	Valor do ICMS Normal
28,00	18,0000	5,04
Percentual do Fundo de Combate à Pobreza (FCP)	Valor do Fundo de Combate à Pobreza (FCP)	

Imposto Sobre Produtos Industrializados

Classe de Enquadramento	Código de Enquadramento	Código do Selo
	999	
CNPJ do Produtor	Qtd. Selo	CST
		53-Saída não-tributada
Qtd Total Unidade Padrão	Valor por Unidade	Valor IPI
Base de Cálculo	Alíquota	

PIS

CST		
01 - Operação Tributável (base de cálculo = valor da operação alíquota normal (cumulativo/não cumulativo))		
Base de Cálculo	Alíquota	Valor
28,00	0,6500	0,18

COFINS

CST		
01 - Operação Tributável (base de cálculo = valor da operação alíquota normal (cumulativo/não cumulativo))		
Base de Cálculo	Alíquota	Valor
28,00	3,0000	0,84

4	FILME POLIESTER COM TINTA CERA 91M	10,0000	UN	250,00
---	------------------------------------	---------	----	--------

Código do Produto	Código NCM	Código CEST
RIBBON CERA	96121019	
Indicador de Escala Relevante	CNPJ do Fabricante da Mercadoria	Código de Benefício Fiscal na UF
Código EX da TIPI	CFOP	Outras Despesas Acessórias
	5102	
Valor do Desconto	Valor Total do Frete	Valor do Seguro

Santa Casa Chavantes

Farmácia - 049/2020

Indicador de Composição do Valor Total da NF-e

1 - O valor do item (vProd) compõe o valor total da NF-e (vProd)

Código EAN Comercial	Unidade Comercial	Quantidade Comercial
SEM GTIN	UN	10,0000
Código EAN Tributável	Unidade Tributável	Quantidade Tributável
SEM GTIN	UN	10,0000
Valor unitário de comercialização	Valor unitário de tributação	

25,0000000000	25,0000000000	
Número do pedido de compra	Item do pedido de compra	Valor Aproximado dos Tributos
		90,50
Número da FCI		

ICMS Normal e ST

Origem da Mercadoria	Tributação do ICMS	Modalidade Definição da BC ICMS
0 - Nacional	00 - Tributada integralmente	NORMAL
		3 - Valor da Operação
Base de Cálculo do ICMS Normal	Alíquota do ICMS Normal	Valor do ICMS Normal
250,00	18,0000	45,00
Percentual do Fundo de Combate à Pobreza (FCP)	Valor do Fundo de Combate à Pobreza (FCP)	

Imposto Sobre Produtos Industrializados

Classe de Enquadramento	Código de Enquadramento	Código do Selo
	999	
CNPJ do Produtor	Qtd. Selo	CST
		53-Salida não-tributada
Qtd Total Unidade Padrão	Valor por Unidade	Valor IPI
Base de Cálculo	Alíquota	

PIS

CST	01 - Operação Tributável (base de cálculo = valor da operação alíquota normal (cumulativo/não cumulativo))	
Base de Cálculo	Alíquota	Valor
250,00	0,6500	1,63

COFINS

CST	01 - Operação Tributável (base de cálculo = valor da operação alíquota normal (cumulativo/não cumulativo))	
Base de Cálculo	Alíquota	Valor
250,00	3,0000	7,50

Totais

Santa Casa Chavantes
Farmácia - 049/2020

ICMS

Base de Cálculo ICMS	Valor do ICMS	Valor do ICMS Desonerado	Valor Total do FCP
3.791,00	682,38	0,00	0,00
Valor Total ICMS FCP	Valor Total ICMS Interestadual UF Destino	Valor Total ICMS Interestadual UF Rem.	Base de Cálculo ICMS ST
			0,00
Valor ICMS Substituição	Valor Total do FCP retido por ST	Valor Total do FCP retido anteriormente por ST	Valor Total dos Produtos
0,00	0,00	0,00	3.791,00

Valor do Frete	Valor do Seguro	Valor Total dos Descontos	Valor Total do II
0,00	0,00	0,00	0,00
Valor Total do IPI	Valor Total do IPI Devolvido	Valor do PIS	Valor da COFINS
0,00	0,00	24,64	113,73
Outras Despesas Acessórias	Valor Total da NFe	Valor Aproximado dos Tributos	
0,00	3.791,00	1.204,15	

Dados do Transporte

Modalidade do Frete
0 - Contratação do Frete por Conta do Remetente

Transportador

CPF	Razão Social / Nome	
289.873.158-78	CARRO PROPRIO (RICARDO RITIS)	
Inscrição Estadual	Endereço Completo	Município
	RUA ORVILLE DERBY,145	SAO PAULO
UF		
SP		

Volumes

Volume 1		
Quantidade	Espécie	Marca dos Volumes
2	CX	
Numeração	Peso Líquido	Peso Bruto
	18,990	19,990

Dados de Cobrança

Fatura

Número	Valor Original	Valor do Desconto
24605	3.791,00	0,00
Valor Líquido		
3.791,00		

Santa Casa Chavantes
Farmácia - 049/2020

Duplicatas

Número	Vencimento	Valor
001	06/11/2021	1.895,50
002	06/12/2021	1.895,50

Formas de Pagamento

Ind. Forma de Pagamento.	Meio de Pagamento	Descrição do Meio de Pagamento	Valor do Pagamento
1 - Pagamento a prazo	15 - Boleto Bancário		3.791,00
Tipo de Integração Pagamento		CNPJ da Credenciadora	Bandeira da operadora
		Número de autorização	

Troco
<input type="text"/>

Informações Adicionais

XSLT: v4.0.6d

Formato de Impressão DANFE
2 - DANFE normal, paisagem

Informações Complementares de Interesse do Contribuinte

Descrição
VOCE PAGOU APROXIMADAMENTE R\$ 521,77 DE TRIBUTOS FEDERAIS, R\$ 682,38 DE TRIBUTOS ESTADUAIS, R\$ 2.586,85 PELOS PRODUTOS, FONTE: IBPT (39A19D).

Dados de Nota Fiscal Avulsa

CNPJ	
<input type="text"/>	
Repartição Fiscal do Emitente	Matrícula do Funcionário
<input type="text"/>	<input type="text"/>
Nome do Funcionário	Fone / Fax
<input type="text"/>	<input type="text"/>
UF	Número do Documento Arrecadação
<input type="text"/>	<input type="text"/>
Valor Total do Documento Arrecadação	Data de Emissão do Documento Arrecadação
<input type="text"/>	<input type="text"/>
Data do Pagamento do Documento Arrecadação	
<input type="text"/>	

Santa Casa Chavantes
Farmácia - 049/2020



SOLICITAÇÃO DE COMPRA

Mês de Referência: Outubro 2021

Data da Solicitação: 04/10/2021

Nome Solicitante: Vandré

Destino da compra: Farmácia de Manipulação

PAGINA 01 - Pedidos da Tepron / Folhas de Alumínios / Blisters / Etiquetas e Ribbon Cera.

TIPO DO MATERIAL	DESCRIÇÃO DO PRODUTO	APRESENTAÇÃO DP PRODUTO	MÉDIA DE CONSUMO (MÊS ANTERIOR)	SALDO ATUAL EM ESTOQUE	SOLICITAÇÃO DE COMPRA	QUANTIDADE APROVADA
ALUMINIO ÁCIDO FOLICO 5 MG	ALUMINIO	CX. MILHEIRO		0	2000	
ALUMINIO ATENOLOL 25 MG	ALUMINIO	CX. MILHEIRO		0	2000	
ALUMINIO CLORTALIDONA 25 MG	ALUMINIO	CX. MILHEIRO		0	2000	
ALUMINIO DOMPERIDONA 10 MG	ALUMINIO	CX. MILHEIRO		0	2000	
ALUMINIO ENALAPRIL 10 MG	ALUMINIO	CX. MILHEIRO		0	4000	
ALUMINIO GINKGO BILOBA 80 MG	ALUMINIO	CX. MILHEIRO		0	2000	
ALUMINIO SINVASTATINA 20 MG	ALUMINIO	CX. MILHEIRO		0	5000	
ALUMINIO SULFATO FERROSO 20 MG	ALUMINIO	CX. MILHEIRO		0	3000	
ALUMINIO MELOXICAN 7,5 MG	ALUMINIO	CX. MILHEIRO		0	3000	
BLISTER 1/2	EMBALAGEM	CAIXA		07 caixas	23 CAIXAS	
BLISTER 0	EMBALAGEM	CAIXA		12 caixas	03 CAIXAS	
BLISTER 00	EMBALAGEM	CAIXA		06 caixas	04 CAIXAS	
ETIQUETAS DE ROTULOS	EMBALAGEM	MILHEIROS		4.500	35.000	
RIBBON CERA	EMBALAGEM	ROLOS			CORRESPONDENTE AS 35.000 ETIQUETAS ASSIMA.	
ETIQUETAS DE APROVADO	EMBALAGEM	MILHEIROS		100	2.000	
ETIQUETAS DE QUARENENA	EMBALAGEM	MILHEIROS		200	2.000	

Outubro

TEPRON**EQUIPAMENTOS PARA LABORATÓRIOS**Rua Orville Derby, 135 - Moóca
CEP: 03112-030 - São Paulo - SP

Fone/Fax: (011) 2693-1044

DATA: 05/10/2021 Ant: 18/05/2021

PEDIDO Nº 0191275 L

JC

Razão: SANTA CASA DE CHAVANTES

Cód: 011522

Fantasia: SANTA CASA DE CHAVANTES

Comprador: DEIVID

Endereço: RUA LEONARDO DE LIMA GUIMARÃES, 10 -

Bairro/Vila: VILA SANTA ROSA

CEP: 18307-185

Município: CAPAO BONITO

Estado: SP

Fone: (11) 3739-0696

Fax:

Ramal:

Contato: MARCO BRANDT

CNPJ: 73.027.690/0003-08

Insc. Est.: ISENT0

Transportadora: CARRO PRÓPRIO (RICARDO)

Fone: 980952510

Frete: Cif

Forma de Pagto.: 30 60

Data de Saída: 08/10/2021

Confirmação do Pedido: VERBA

Email NFe: farmaciamanipulacao@santacasachavantes.org

Qtd.	Código	Descrição	Peso Kg	%IPI	\$ Unit.	\$ Total		
36,00	ETIQ.31	MIL. ETIQ COUCHÊ TAM. 107X23 2 CORES	15,48	0,00	85,00	3.060,00		
2,00	G.001	ETIQ.(18) "APROVADO" 38X10mm	0,18	0,00	14,00	28,00		
2,00	Y.007	ETIQ.(26) "QUARENTENA" 38X10mm	0,18	0,00	14,00	28,00		
10,00	RIBBON CERA	FILME POLIESTER COM TINTA CERA 91M	1,00	20,00	25,00	250,00		
Valor bruto:		3.366,00	FRETE :	0,00	Peso Tot	16,84	Total:	3.366,00

Impressão...: INTERNA

Vencimento: ___/___/___ Saída: ___/___/___

Obs: USAR COD. 7683 - IMPRESSÃO RODNEI

Santa Casa Chavantes
Farmácia - 049/2020

ANDREA MONTEIRO LIMA

TEPRON**EQUIPAMENTOS PARA LABORATÓRIOS**Rua Orville Derby, 135 - Moóca
CEP: 03112-030 - São Paulo - SP

Fone/Fax: (011) 2693-1044

DATA: 05/10/2021 Ant: 18/05/2021 **PEDIDO Nº P018476 L** **JC****Razão:** SANTA CASA DE CHAVANTES **Cód: 011522****Fantasia:** SANTA CASA DE CHAVANTES **Comprador:** DEIVID**Endereço:** RUA LEONARDO DE LIMA GUIMARÃES, 10 - **Bairro/Vila:** VILA SANTA ROSA**CEP:** 18307-185 **Município:** CAPAO BONITO **Estado:** SP**Fone:** (11) 3739-0696 **Fax:****Ramal:****Contato:** MARCO BRANDT**CNPJ:** 73.027.690/0003-08 **Insc. Est.:** ISENTO**Transportadora:** CARRO PRÓPRIO (RICARDO **Fone:** 980952510 **Frete:** Cif**Forma de Pagto.:** CONF.OBSERVAÇÃO **Data de Saída:** 29/10/2021 **Confirmação do Pedido:** VERBA**Email NFe:** farmaciamanipulacao@santacasachavantes.org

Qtd.	Código	Descrição	Peso Kg	%IPI	\$ Unit.	\$ Total		
36,00	ETIQ.31	MIL. ETIQ COUCHÊ TAM. 107X23 2 CORES	15,48	0,00	85,00	3.060,00		
2,00	G.001	ETIQ.(18) "APROVADO" 38X10mm	0,18	0,00	14,00	28,00		
2,00	Y.007	ETIQ.(26) "QUARENTENA" 38X10mm	0,18	0,00	14,00	28,00		
10,00	RIBBON CERA	FILME POLIESTER COM TINTA CERA 91M	1,00	20,00	25,00	250,00		
Valor bruto:		3.366,00	FRETE :	0,00	Peso Tot	16,84	Total:	3.366,00

NÃO VENDA**Impressão...:** INTERNA**Vencimento:** ___/___/___ **Saída:** ___/___/___**Obs:** USAR COD. 7683 - IMPRESSÃO RODNEISanta Casa Chavantes
Farmácia - 049/2020**ANDREA MONTEIRO LIMA**



EQUIPAMENTOS PARA LABORATÓRIOS

Rua Orville Derby, 135 - Moóca
CEP: 03112-030 - São Paulo - SP

Fone/Fax: (011) 2693-1044

DATA: 05/10/2021 Ant: 05/10/2021 PEDIDO Nº 0191279 L JC

Razão: SANTA CASA DE CHAVANTES Cód: 011522

Fantasia: SANTA CASA DE CHAVANTES Comprador: DEIVID

Endereço: RUA LEONARDO DE LIMA GUIMARÃES, 10 - Bairro/Vila: VILA SANTA ROSA

CEP: 18307-185 Município: CAPAO BONITO Estado: SP

Fone: (11) 3739-0696 Fax: Ramal: Contato: MARCO BRANDT

CNPJ: 73.027.690/0003-08 Insc. Est.: ISENTO

Transportadora: CARRO PRÓPRIO (RICARDO) Fone: 980952510 Frete: Cif

Forma de Pagto.: 30 60 90 120 Data de Saída: 29/10/2021 Confirmação do Pedido: VERBA

Email NFe: farmaciamanipulacao@santacasachavantes.org

Qtd.	Código	Descrição	Peso Kg	%IPI	\$ Unit.	\$ Total
25,00	ALUM-T	MIL.ALUMÍNIO TRIPLO IMPRESSO 1 COR	9,50	5,00	135,81	3.395,25
28,35	REFIL09	BLISTER CRISTAL 1/2 (10 CAPS) TRIPLO - R09	102,06	15,00	116,20	3.294,27
43,20	REFIL08	BLISTER CRISTAL 0 (10 CAPS) TRIPLO - R08	155,52	15,00	116,20	5.019,84
9,00	REFIL05	BLISTER CRISTAL 00/0 (10 CAPS) DUPLO - R05	32,40	15,00	149,80	1.348,20
Valor bruto: 13.057,56			FRETE : 0,00	Peso Tot 299,48	Total:	13.057,56

Impressão...: INTERNA

Vencimento: ___/___/___ Saída: ___/___/___

Obs: USAR CÓD 7683

Santa Casa Chavantes
Farmácia - 049/2020

ANDREA MONTEIRO LIMA

TEPRON**EQUIPAMENTOS PARA LABORATÓRIOS**Rua Orville Derby, 135 - Moóca
CEP: 03112-030 - São Paulo - SP

Fone/Fax: (011) 2693-1044

DATA: 05/10/2021 Ant: 05/10/2021**PEDIDO Nº P018477 L****JC****Razão: SANTA CASA DE CHAVANTES****Cód: 011522****Fantasia: SANTA CASA DE CHAVANTES****Comprador: DEIVID****Endereço: RUA LEONARDO DE LIMA GUIMARÃES, 10 -****Bairro/Vila: VILA SANTA ROSA****CEP: 18307-185****Município: CAPAO BONITO****Estado: SP****Fone: (11) 3739-0696****Fax:****Ramal:****Contato: MARCO BRANDT****CNPJ: 73.027.690/0003-08****Insc. Est.: ISENTO****Transportadora: CARRO PRÓPRIO (RICARDO****Fone: 980952510****Frete: Cif****Forma de Pagto.: CONF.OBSERVAÇÃO****Data de Saída: 29/10/2021****Confirmação do Pedido: VERBA****Email NFe: farmaciamanipulacao@santacasachavantes.org**

Qtd.	Código	Descrição	Peso Kg	%IPI	\$ Unit.	\$ Total	
25,00	ALUM-T	MIL.ALUMÍNIO TRIPLO IMPRESSO 1 COR	9,50	5,00	135,81	3.395,25	
28,35	REFIL09	BLISTER CRISTAL 1/2 (10 CAPS) TRIPLO - R09	102,06	15,00	116,20	3.294,27	
43,20	REFIL08	BLISTER CRISTAL 0 (10 CAPS) TRIPLO - R08	155,52	15,00	116,20	5.019,84	
9,00	REFIL05	BLISTER CRISTAL 00/0 (10 CAPS) DUPLO - R05	32,40	15,00	149,80	1.348,20	
Valor bruto:		13.057,56	FRETE :	0,00	Peso Tot	299,48	Total: 13.057,56

NÃO VENDA**Impressão....: INTERNA****Vencimento: ___/___/___ Saída: ___/___/___****Obs: USAR CÓD 7683**Santa Casa Chavantes
Farmácia - 049/2020**ANDREA MONTEIRO LIMA**



Vandré Farmacia

hoje às 10:23



Esta é a nossa blistadeira.

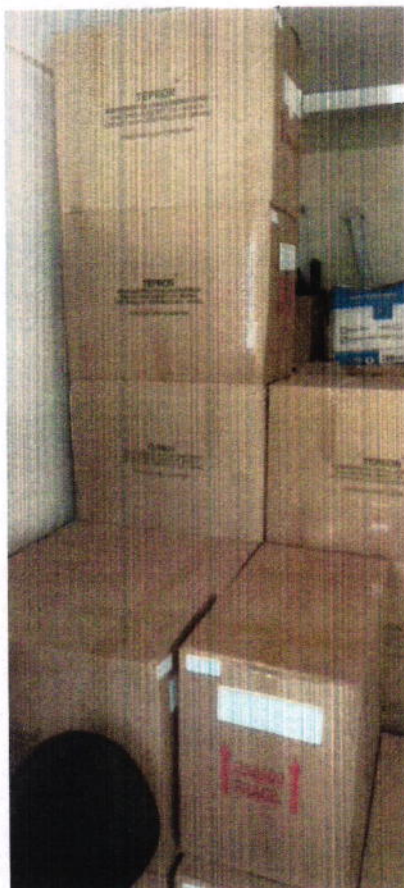


Santa Casa Chavantes
Farmácia - 049/2020



Vandré Farmacia

hoje às 10:22



**Santa Casa Chavantes
Farmácia - 049/2020**

Deivid... A Farmácia, foi montada com equipamentos da Tepron... Desde 25 de outubro de 2007... Ok!





Vandré Farmacia

hoje às 10:22



Santa Casa Chavantes
Farmácia - 049/2020

2 de 5





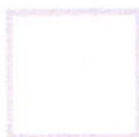
Vandré Farmacia

hoje às 10:22



Santa Casa Chavantes
Farmácia - 049/2020

3 de 5



**TED - Transferência Eletrônica Disponível**G334101517835964008
10/11/2021 15:24:14**Debitado**

Agência 55-8
Conta corrente 15769-4 SANTA C M CHAVANTES

Creditado

Banco 104 CAIXA ECONOMICA FEDERAL
Agência (sem DV) 1213 CAPAO BONITO
Conta corrente (com DV) 7583067210
Conta Pagamento 0000
CPF 373.674.798-57
Nome favorecido GRAZIELE FABIANA DE MORAES SOARES
Finalidade CREDITO EM CONTA
Número documento 111.001
Valor 999,00
Data transferência 10/11/2021
"C" - CPF/CNPJ diferente
Autenticação SISBB 50621EEA5E0506EC

Transação efetuada com sucesso por: JD709369 ANIS GHATTAS MITRI.

Serviço de Atendimento ao Consumidor - SAC 0800 729 0722

Ouvidoria BB 0800 729 5678
Para deficientes auditivos 0800 729 0088

**Santa Casa Chavantes
Farmácia - 049/2020**

Relação de Totais Líquidos

Pág: 1

Período de: 01/10/2021 à 31/10/2021

Pagamento

Razão Social: SANTA CASA DE MISERIC DE CHAVANTES**C.N.P.J/CEI:** 73.027.690/0003-08**Endereço:** Rua Leonardo de Lima Guimarães**Nº:** 10**Complemento:****Bairro:** Vila Santa Rosa**Cidade:** Capão Bonito**UF:** SP **CEP:** 18307-185

Código	Funcionário	CPF	Data Pagamento	Valor Líquido
9	Antonio Elias de Carvalho Junior	327.250.748-51	05/11/2021	1.108,50
14	Dora Maria de Oliveira	279.717.258-25	05/11/2021	1.017,50
3	Fernanda Padilha de Freitas Benjamin	363.741.978-52	05/11/2021	1.108,50
11	Geraldo Vandre de Proenca	259.572.468-16	05/11/2021	3.039,72
35	Graziele Fabiana de Moraes Soares	373.674.798-57	05/11/2021	999,00
2	João Vítor Miranda Machado da Silva	443.436.298-48	05/11/2021	1.108,50
5	Lucimara Ferreira	251.406.678-60	05/11/2021	1.108,50
15	Maria Eunice de Oliveira	290.814.728-95	05/11/2021	1.017,50
34	Pedro Nivaldo Vaz	026.880.128-27	05/11/2021	1.245,00
8	Priscila Vieira Zitelli	279.111.438-62	05/11/2021	1.159,77
13	Ramon Martines	144.832.648-69	05/11/2021	1.083,36
17	Roselaine Cristina da Silva	418.474.378-18	05/11/2021	1.017,50
16	Suelen Aparecida de Oliveira	368.801.768-44	05/11/2021	1.017,50
7	Sueli Batista dos Santos	331.633.098-44	05/11/2021	1.159,77
33	Thais Fernanda Cruz da Silva e Silva	435.350.738-98	05/11/2021	1.017,50
10	Tiago Martins De Paiva	353.213.138-22	05/11/2021	1.159,77
4	Vitor Eduardo Lima de Carvalho	522.683.458-66	05/11/2021	1.108,50
Total:				20.476,39

Santa Casa Chavantes
Farmácia - 049/2020

OS PAGAMENTOS ABAIXO DEVEM SER DEBITADOS NA CONTA 15.769-4 NO DIA:

FORNecedor/PRESTADOR	CNPJ/CPF	NF	EMIÇÃO	VENCIMENTO	DATA PAGTO	MES	VALOR PAGO	GRUPO PRODUTO	DESCRIÇÃO PRODUTO/SERVIÇO
FOLHA DE PAGAMENTO - RESIDUO	73.027.690/0001-46	102021	30/10/2021	05/11/2021	10 NOV 2021	outubro-21	999,00	SALÁRIOS	

TOTAL DE PAGAMENTOS	999,00
---------------------	--------

Gestor da Unidade
Data ___/___/___
Assinatura/Aprovação

Gerente Contábil
Data 10 NOV 2021
Raيمundo Mesquita
Assinatura/Aprovação

Gerente Financeira
Data 10 NOV 2021
Carina Oliveira
Assinatura/Aprovação

Diretoria Administrativa
Data 10 NOV 2021
Meyricio Reis
Assinatura/Aprovação

**TED - Transferência Eletrônica Disponível****Debitado**

Agência 55-8
Conta corrente 15769-4 SANTA C M CHAVANTES

Creditado

Banco 341 ITAU UNIBANCO S.A.
Agência (sem DV) 6452 ITAPETININGA VIRGILIO RESENDE
Conta corrente (com DV) 84608
Conta Pagamento 0000
CPF 278.167.308-02
Nome favorecido PATRICIA DOS SANTOS FENERICH
Finalidade CREDITO EM CONTA
Número documento 111.002
Valor 270,84
Data transferência 10/11/2021
"C" - CPF/CNPJ diferente
Autenticação SISBB C9BA795E335B11F4

Transação efetuada com sucesso por: JD709369 ANIS GHATTAS MITRI.

Serviço de Atendimento ao Consumidor - SAC 0800 729 0722

Ouvidoria BB 0800 729 5678
Para deficientes auditivos 0800 729 0088

Santa Casa Chavantes
Farmácia - 049/2020

SANTA CASA DE MISERIC DE CHAVANTES RUA LEONARDO DE LIMA GUIMARÃES 10 73.027.690/0003-08			CAPÃO BONITO - SP			RECIBO DE PAGAMENTO MENSAL Outubro/2021		
Código	Nome	Cbo	Empresa	Local	Depto	Setor	Secao	Folha
13	RAMON MARTINES ASSISTENTE DE FARMACIA	325110			0	0	0	1

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	SALÁRIO	30,00	1.500,00	
11	INSS SOBRE SALÁRIO	9,00		115,80
29	PENSÃO ALIMENTICIA SALÁRIO	20,00		270,84
38	ATRASOS/SAIDAS (HORAS)	4,00		30,00

				Total Vencimentos	Total Descontos
				1.500,00	416,64
				Total Liquido -->	1.083,36
Salario Base	Sal.Contr.INSS	Base Calculo FGTS	FGTS do MES	Base Calculo IRRF	Faixa IRRF
1.500,00	1.470,00	1.470,00	117,60	1.470,00	*****

Assinatura

/ /
Data

SANTA CASA DE MISERIC DE CHAVANTES RUA LEONARDO DE LIMA GUIMARÃES 10 73.027.690/0003-08			CAPÃO BONITO - SP			RECIBO DE PAGAMENTO MENSAL Outubro/2021		
Código	Nome	Cbo	Empresa	Local	Depto	Setor	Secao	Folha
13	RAMON MARTINES ASSISTENTE DE FARMACIA	325110			0	0	0	1

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	SALÁRIO	30,00	1.500,00	
11	INSS SOBRE SALÁRIO	9,00		115,80
29	PENSÃO ALIMENTICIA SALÁRIO	20,00		270,84
38	ATRASOS/SAIDAS (HORAS)	4,00		30,00

Santa Casa Chavantes
Farmácia - 049/2020

				Total Vencimentos	Total Descontos
				1.500,00	416,64
				Total Liquido -->	1.083,36
Salario Base	Sal.Contr.INSS	Base Calculo FGTS	FGTS do MES	Base Calculo IRRF	Faixa IRRF
1.500,00	1.470,00	1.470,00	117,60	1.470,00	*****

Assinatura

/ /
Data

REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL
 OFICIAL DE REGISTRO CIVIL DAS PESSOAS NATURAIS DO
 2º SUBDISTRITO DA SEDE - A A DO SUL
 COMARCA DE ITAPETININGA - ES



Maria Conceição, Helen
 Oficial Interina
 Aparecida Aparecida Raimundo Lowe
 Escrevente
 Edineia Ap. Ladeira
 Escrevente

AUTENTICAÇÃO
 0427AA000312

REGISTRO CIVIL DAS PESSOAS NATURAIS DO
 SUBDISTRITO DA SEDE DA COMARCA DE ITAPETININGA-SP
 AUTENTICAÇÃO - Autentico a presente Cópia Reprográfica:
 a qual confere com o original do que dou fé.
 Lillian Maria Medeiros Tibagy
 Oficial
 Edineia
 Escrevente

CERTIDÃO DE

CERTIFICO que, no livro A-0128, às folhas 148, sob número 61596, está registrado o assento de **GABRIEL FENERICH MARTINES**, do sexo masculino, nascido no dia dez de dezembro de dois mil e sete (10/12/2007), às 07 horas e 36 minutos, neste subdistrito, no Hospital Dr. José Silva Dantas Filho- Unimed, em Itapetininga, SP.

Filho de **RAMON MARTINES**, natural de Itapetina-SP e de **PATRICIA DOS SANTOS FENERICH**, natural de Araraquara-SP.

São avós paternos: **ALBERTO ANTONIO MARTINES** e dona **MARIA ZELIA COSTA MARTINES**

São avós maternos: **WASHINGTON LUIZ FENERICH** e dona **DENAIR DOS SANTOS FENERICH**.

Foram declarantes **RAMON MARTINES** e **PATRICIA DOS SANTOS FENERICH**.

Registro feito em onze de dezembro de dois mil e sete.

Observações: Declaração de Nascido Vivo nº 36559274.

O referido é verdade e dou fé.

Itapetininga, 11 de dezembro de 2007.

OFICIAL DE REGISTRO CIVIL
 2º Subdistrito - Itapetininga - SP
 Catarina Pires de Camargo Dillalb
 Oficial

Lillian Maria Medeiros Tibagy
 Escrevente
 CEP 04040-001/90000000
 RAMON MARTINES
 PIS 0190956241
 NSP 00065082
 30/12/2013 13:30

CERTIDÃO CONFORME
 LBI 9.551/97
 "GRATIS"

Rua Antonio Fogaça de Almeida, 620 - Centro - Itapetininga/SP - CEP: 18201-100 - Fone: (15) 3271-0688 - e-mail: regcivil@terra.com.br



1090G - AA 019927

VÁLIDO EM TODO O TERRITÓRIO NACIONAL SEM EMENDAS E/OU RASURAS

Santa Casa Chavantes
 Farmácia - 049/2020



TRIBUNAL DE JUSTIÇA DO ESTADO DE SÃO PAULO
COMARCA DE ITAPETININGA
FORO DE ITAPETININGA
CEJUSC (PRÉ-PROCESSUAL)
Rua Coronel Clementino Matias de Oliveira, 631, Sala 3
CEP 13200-023, Itapetininga - SP



TERMO DE AUDIÊNCIA DE FAMÍLIA - CONCILIAÇÃO FRUTÍFERA

Reclamação nº: **0013666-81.2016.8.26.0269**
Classe - Assunto: **Reclamação Pré-processual - Reconhecimento / Dissolução**
Reclamante: **Patrícia dos Santos Fenerich - CPF: 278.167.308-02, RG: 32.646.228-4**
Reclamado: **Ramon Martines - CPF: 144.832.648-69, RG: 21.264.673-4**
Data da audiência: **11/11/2016 às 17:30h**

Aos 11 de novembro de 2016, às 17:30h, na sala de audiências do CEJUSC – Centro Judiciário de Solução de Conflitos e Cidadania desta Comarca de Itapetininga/SP, sob a presença deste conciliador abaixo nomeado, foi aberta a sessão de tentativa de conciliação e **chegaram ao seguinte acordo**: Os requerentes conviveram em regime de união estável, no período de junho de 1997 a maio de 2015, portanto, a união perdurou por 18 (dezoito) anos, em plena comunidade de vida, sob um mesmo teto, elevados ao status de família, na forma do artigo 226, § 3º, da Constituição Federal de 1988. Desta união adveio um único filho, Gabriel Fenerich Martines, nascido em 10 de dezembro de 2007, contando, atualmente, com (8) oito anos e (10) dez meses de idade, conforme certidão de nascimento anexa. Na constância da união estável, o casal adquiriu através de financiamento junto à Cia de Desenvolvimento Habitacional e Urbano do Estado de São Paulo – CDHU, em 300 (trezentas parcelas), com início em 13 de março de 2003, uma casa residencial, localizada no município de Capão Bonito/SP, situada na Rua Sesquicentenário, 240, Vila Triunfo. Imóvel adquirido pela matrícula 5.282, Livro 2, ficha 1, junto ao 1º Oficial de registro de Imóveis de Capão Bonito/SP. Contribuinte Municipal: 01.07.018.0570.001-1, conforme descrição no item 4, constante do quadro resumo, do Instrumento Particular de Compra e Venda, Mútuo e Hipoteca de Imóvel. Ocorre que com o passar do tempo, o relacionamento desgastou-se de forma a tornar insuportável a vida em comum de ambos os requerentes. Os requerentes já se encontram separados de fato desde maio de 2015.

Por tais razões, deliberam, de forma amistosa, em por termo a união estável havida entre ambos, estatuinto, para tanto, as seguintes cláusulas: 1ª) A guarda do filho Gabriel Fenerich Martines, permanecerá com a genitora, ora requerente, cabendo a mesma representá-lo e/ou assisti-lo em todos os atos da vida civil; 2ª) A título de pensão alimentícia, o genitor, ora requerente, pagará em favor do filho menor, mensalmente, o valor correspondente a 18% (dezoito por cento) do salário mínimo federal vigente, atualmente equivalente a R\$ 158,40 (cento e cinquenta e oito Reais e quarenta centavos) enquanto estiver exercendo atividade autônoma, sendo que o pagamento se dará sempre até o dia 20 do mês subsequente ao vencido, através de depósito na conta corrente de titularidade da requerente, Banco Itaú ag. 3617, conta nº 02.567-5, o comprovante de depósito servirá de recibo de quitação. Quando estiver exercendo atividade como empregado registrado, pagará o equivalente a 20% (vinte por cento) dos rendimentos líquidos (após descontos legais), inclusive 13º, descontados da folha de pagamento e depositados na conta corrente acima mencionada; 3ª) O requerente exercerá seu direito de visita ao filho menor de forma livre, contudo, deverá sempre ligar antecipadamente para que a genitora prepare o filho, bem como para se certificar se a criança não tem nenhum compromisso agendado para aquela data. Quando a visita ocorrer nos finais de semana, o genitor poderá retirar nas sextas feiras a partir das 18h e deverá devolver no máximo até às 11h da segunda-feira subsequente; 4ª) Os requerentes dispensam-se reciprocamente alimentos, por possuírem condições financeiras para a própria subsistência; 5ª) Com relação ao único bem imóvel será partilhado 50% (cinquenta por cento) para cada cônjuge, ficando consignado que o requerente varão permanecerá residindo no imóvel, bem como adimplindo regularmente as parcelas restantes do financiamento, bem como as demais

Santa Casa Chavantes
Farmácia - 049/2020



TRIBUNAL DE JUSTIÇA DO ESTADO DE SÃO PAULO
COMARCA DE ITAPETININGA
FORO DE ITAPETININGA
CEJUSC (PRÉ-PROCESSUAL)
Rua Coronel Clementino Matias de Oliveira, 631, Sala 3
CEP 13200-023, Itapetininga - SP



despesas relacionadas ao imóvel, tais como água, luz, IPTU, manutenção, posto que não pagará aluguel à requerente. Assim que quitado o financiamento, a requerente compromete-se a efetivar a transferência de sua parte, no prazo de 180 (cento e oitenta) dias, ao filho Gabriel Fenerich Martines, sendo as despesas com o registro da partilha e posterior transferência ao filho, dívidas em 50% para cada requerente; 6ª) Os bens móveis foram devidamente partilhados de comum acordo entre os requerentes, nada podendo reclamar posteriormente com relação aos mesmos. Diante do exposto, requerem se digne Vossa Excelência: a) Homologar, para que surta seus efeitos legais, a declaração da união estável havida entre os requerentes, sua dissolução, a partilha do imóvel, bem como a concessão da guarda do filho Gabriel Fenerich Martines à requerente, fixação dos alimentos ao filho menor a cargo do requerente e direito à visita, nos termos entabulados; b) Determinar a intimação do Douto Representante do Ministério Público, para os termos da presente ação. Por fim, após homologação da presente partilha, requer a expedição de ofício à Cia de Desenvolvimento Habitacional e Urbano do Estado de São Paulo - CDHU, com sede em São Paulo/SP, na Avenida 9 de Julho, 4939, CEP: 01407-200, para fins de ciência. E, por estarem em perfeito acordo, assinam o presente termo, recebendo cópia do mesmo. NADA MAIS, lido e achado conforme, é devidamente assinado pelas partes. Eu, Maria Silvia Maria Silvia Genesini Galvão, Escrevente Técnico Judiciário, digitei.

Itapetininga, 11 de novembro de 2016.

Rafael Augusto Nasti Laureano
Conciliador

Patricia dos Santos Fenerich
Patricia dos Santos Fenerich

Ramon Martines

Dra. Vera Maria Bernardi Boscardin
Dra. Vera Maria Bernardi Boscardin - OAB 134.931

Dra. Aniele Carla Pastina Vieira Pacheco
Dra. Aniele Carla Pastina Vieira Pacheco - OAB 233.452

Santa Casa Chavantes
Farmácia - 049/2020



SANTA CASA
de Misericórdia
de Chavantes

APROVAÇÃO DE PAGAMENTO

TERMO DE COLABORAÇÃO 049/2020 FARMÁCIA



PREFEITURA DE
CAPÃO BONITO

OS PAGAMENTOS ABAIXO DEVEM SER DEBITADOS NA CONTA 15.769-4 NO DIA:

FORNECEDOR/PRESTADOR	CNPJ/CPF	NF	EMISSÃO	VENCIMENTO	DATA PAGTO	MÊS	VALOR PAGO	GRUPO PRODUTO	DESCRIÇÃO PRODUTO/SERVIÇO
PENSÃO ALIMENTÍCIA	73.027.690/0001-46	102021	30/10/2021	30/11/2021	10 NOV 2021	outubro-21	270,84	SALÁRIOS	

TOTAL DE PAGAMENTOS **270,84**

Gestor da Unidade
Data ____/____/____
Assinatura/Aprovação

Gerente Contábil
Data 10 NOV 2021
Raimundo Mesquita
Assinatura/Aprovação

Gerente Financeira
Data 10 NOV 2021
Carina Oliveira
Assinatura/Aprovação

Diretoria Administrativa
Data 10 NOV 2021
Maurício Reis
Assinatura/Aprovação



Pagamento de títulos com débito em conta corrente

16/11/2021 - BANCO DO BRASIL - 14:24:09
005500055 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: SANTA C M CHAVANTES
AGENCIA: 0055-8 CONTA: 15.769-4

=====

BANCO DO BRASIL

00190000090276135300817838005175788180000063750

BENEFICIARIO:

AMBICAMP - C D RESIDUOS LTDA

NOME FANTASIA:

AMBICAMP - COLETA E DESTINACAO DE R

CNPJ: 04.027.245/0001-63

PAGADOR:

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE CHAVA

CNPJ: 73.027.690/0003-08

NR. DOCUMENTO	111.601
NOSSO NUMERO	27613530017838005
CONVENIO	02761353
DATA DE VENCIMENTO	28/11/2021
DATA DO PAGAMENTO	16/11/2021
VALOR DO DOCUMENTO	637,50
VALOR COBRADO	637,50

NR.AUTENTICACAO 3.548.5D7.73F.9FD.F1C

Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades.
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamacoes nao solucionadas nos canais habituais agencia, SAC e demais canais de atendimento.

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de cartao, outros produtos e servicos de Ouvidoria.

Assinada por JD709369 ANIS GHATTAS MITRI

16/11/2021 14:24:09

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: JD709369 ANIS GHATTAS MITRI.

Santa Casa Chavantes
Farmácia - 049/2020

**AMBICAMP****Recibo do Pagador**

Beneficiário AMBICAMP - COLETA E DESTINACAO DE RESIDUOS LTDA CNPJ: 04.027.245/0001-63 RUA ALBERTO MAGNUSSEN, 262, COM. VITORIA MARTINI, INDAIATUBA - SP			Agência/Código Beneficiário 6663-X/00030739-4	Vencimento 28/11/2021
Pagador SANTA CASA DE MISERICORDIA DE CHAVANTES			Número do Documento NF 17838-05/06	Nosso Número 27613530017838005
Espécie RS	Quantidade	(x) Valor	(=) Valor do Documento 637,50	(-) Desconto / Abatimento
			(+) Outros Acréscimos	(=) Valor Cobrado

Demonstrativo:

Autenticação Mecânica

Corte Aqui

BANCO DO BRASIL**001-9**

00190.00009 02761.353008 17838.005175 7 88180000063750

Local de Pagamento Até o vencimento pagável em qualquer banco do sistema de compensação					Vencimento 28/11/2021
Beneficiário AMBICAMP - COLETA E DESTINACAO DE RESIDUOS LTDA CNPJ: 04.027.245/0001-63 RUA ALBERTO MAGNUSSEN, 262, COM. VITORIA MARTINI, INDAIATUBA - SP					Agência/Código Beneficiário 6663-X/00030739-4
Data Documento 22/07/2021	Número do Documento NF 17838-05/06	Espécie Doc. DM	Aceite A	Data Processamento 22/07/2021	Nosso Número 27613530017838005
Uso do Banco	Carteira 17/019	Espécie RS	Quantidade	(x) Valor	(=) Valor do Documento 637,50
Instruções (texto de responsabilidade do beneficiário) Após o Vencimento Cobrar Multa de R\$12,75 e Juros de R\$0,21 ao Dia Pagável em qualquer banco até o vencimento. Após, atualize o boleto no site bb.com.br. SUJEITO A PROTESTO APÓS O VENCIMENTO. Enviado para Protesto após 10 dias do vencimento					(-) Desconto / Abatimento
					(+) Mora/Multa
					(+) Outros Acréscimos
					(=) Valor Cobrado
Pagador SANTA CASA DE MISERICORDIA DE CHAVANTES R. LEONARDO DE LIMA GUIMARÃES - 10 VL. SANTA ROSA CAPAO BONITO SP 18307-185					CNPJ: 73.027.690/0003-08
Sacador/Avalista					Ficha de Compensação

Autenticação Mecânica

Santa Casa Chavantes
Farmácia - 049/2020



PREFEITURA MUNICIPAL DE INDAIATUBA

SECRETARIA DA FAZENDA/DEPARTAMENTO DE RENDAS MOBILIÁRIAS

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e

Departamento de Informática

- DEISS v2021.01.19.0 -

Impresso em: 22/07/2021 09:56:06

Número da Nota 00017838	Data e Hora de Emissão 22/07/2021 09:56:00	Chave de Verificação 143YMEYA6	RPS N° 000011049	Data do RPS 22/07/2021	NFS-e Substituída -
-----------------------------------	--	--	----------------------------	----------------------------------	-------------------------------

PRESTADOR DE SERVIÇOS



Nome/Razão Social: **AMBICAMP - COLETA E DESTINACAO DE RESIDUOS LTDA**
 CNPJ/CPF: **04.027.245/0001-63** Inscrição Municipal: **143.756-5**
 Endereço: **RUA ALBERTO MAGNUSSON, 262 - LT COML VITORIA MARTINI**
 Município: **INDAIATUBA** UF: SP CEP: **13347-633**
 E-mail: **faturamento@ambicampbrasil.com.br** Fone: **1938163400**



INTERMEDIÁRIO DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: -
 CNPJ/CPF: - Município: -

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: **SANTA CASA DE MISERICORDIA DE CHAVANTES**
 CNPJ/CPF: **73.027.690/0003-08** Inscrição Municipal: Fone:
 Endereço: **RUA LEONARDO DE LIMA GUIMARAES 10 - VL SANTA ROSA** UF: SP CEP: **18307-185**
 Município: **CAPÃO BONITO**
 E-mail:

LOCAL DE INCIDÊNCIA DO IMPOSTO CAPÃO BONITO - SP	LOCAL DE REALIZAÇÃO DO SERVIÇO CAPÃO BONITO - SP
EXIGIBILIDADE DO ISS EXIGÍVEL	NÚMERO DO PROCESSO -
ISS RETIDO SIM	INCENTIVO FISCAL NÃO

DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS

709 VARRICAO, COLETA, REMOCAO, INCINERACAO, TRATAMENTO, RECICLAGEM, SEPARACAO E DESTINACAO FINAL DE LIXO,
 Aliquota: 5,0000000000 Abatimento: 0,00
 SERVIÇO DE COLETA DE RESÍDUOS
 FARM.MUN MANIP CAPÃO BONITO-DR.DORIVAL DE MELO

VALOR NOTA FISCAL: R\$ 3.825,00 - ISS: R\$ 191,25 - VALOR LIQUIDO: R\$ 3.633,75

NOTA FISCAL REFERENTE AS PARCELAS: 01/06 A 06/06 - CONTRATO

VALOR DAS PARCELAS: R\$ 637,50

VENCIMENTO DA 1ª PARCELA: 28/07/2021

Santa Casa Chavantes
 Raimundo Mesquita
 Gerente Contábil - Fiscal

Deduções	
Valor Bruto: R\$ _____	
INSS: R\$ _____	IRRF: R\$ _____
PIS: R\$ _____	COFINS: R\$ _____
ISSqN: R\$ _____	CSLL: R\$ _____
Valor Líquido: R\$ _____	
Conferido e validado por: _____	

FARMÁCIA

Data de Recebimento: 22/07/21

Nº do Contrato: 049/2020

Recebido por: [Assinatura]

Horário: 15:00h

Contendo por: _____

VALOR(ES) DE RETENÇÃO(ÕES)

INSS	IR	CSLL	COFINS	PIS	Sub. Trib. ISS	Outras Retenções
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

OBSERVAÇÕES

PORCENTAGEM APROXIMADA DOS TRIBUTOS 17,98 - FONTE: IBPT - EMPRESA DISPENSADA DA RETENÇÃO DOS IMPOSTOS FEDERAIS DE IR, PIS, COFINS E CSLL CONFORME SOLUÇÃO DE CONSULTA Nº 99.132 DE 27/12/2017.

Valor Total Deduções	Base de Cálculo	Valor do ISS	Valor Líquido	Valor do Serviço
0,00	3.825,00	191,25	3.633,75	3.825,00

DETALHAMENTO ESPECÍFICO DA CONSTRUÇÃO CIVIL

Nº matrícula CEI	Nº da ART
-	-

OUTRAS INFORMAÇÕES

- Para verificar a autenticidade desta nota acesse: www.indaiatuba.sp.gov.br/fazenda/rendas-mobiliarias/nfse/consulta/
 - A emissão desta Nota Fiscal de Serviços Eletrônica foi autorizada pelo processo Nº 30011/2015

Santa Casa Chavantes
 Farmácia - 049/2020

Jéssica E. dos Santos
 Coordenadora Administrativa
 Santa Casa de Misericórdia de Chavantes
 Capão Bonito - SP

23107121



AMBICAMP

Rua Alberto Magnusson, 262
Comercial Vitória Martini
CEP 13347-633
Indaiatuba • SP
Fone: (19) 3816-3400
www.ambicampbrasil.com.br
tecnico@ambicampbrasil.com.br

Indaiatuba, 22 de Julho de 2021

À / AO
SANTA CASA DE MISERICORDIA DE CHAVANTES
CAPA BONITO - SP

Ref.: Nota Fiscal / Boletão.

Prezados Senhores,

Seguem os documentos descritos abaixo:

- * Nota Fiscal nº 17.838 de 22/07/2021, no valor de R\$ 3.825,00, referente a Prestação de Serviço de Coleta e Destinação de Resíduos.
- * 01 (um) Boletão referente à parcela 01 (total de 06) no valor de R\$ 446,25, com vencimento em 28/07/2021.
- * 05 (Cinco) Boletão(s) referente(s) à(s) parcela(s) 02 a 06 (total de 06) no valor de R\$ 637,50 cada, com vencimento(s) de 28/08/2021 a 28/12/2021.

Atenciosamente,

AMBICAMP Coleta e Destinação de Resíduos Ltda.

OBS:- Solicitamos sua gentileza em nos devolver uma via assinada e datada.

22 de julho de 2021

Assinatura do Cliente

Geraldo Vandré de Proença
Farmacêutico Responsável
CRF: 30.665
Farmácia Mun. Santa Casa de Chavantes

FARMÁCIA

Data de Recebimento: 22/07/21

Nº do Contrato: 049/2020

Recebido por: [Assinatura]

Horário: 18:00h

Conferido por:

Santa Casa Chavantes
Farmácia - 049/2020



Divulgação do Resultado Final
EDITAL Nº 07/2021
SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DE CHAVANTES

A **SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DE CHAVANTES**, associação civil de direito privado, sem fins lucrativos, filantrópico, com sede social na Rua Maria Ferreira, nº 22, Município de Chavantes, Estado de São Paulo, CEP 18970-000, com endereço eletrônico: contato@santacasachavantes.org, devidamente representada por seu Presidente Dr. Anis Ghattás Mitri Filho, toma público o resultado do Edital para a “Contratação de empresa de “Coleta de Resíduos Químicos” tendo em vista a melhor proposta econômica o qual atendeu todos os requisitos do Edital.

EMPRESA VENCEDORA
Ambicamp – Coleta e Destinação de Resíduos Ltda

Ressalta-se que os responsáveis pela Santa Casa de Misericórdia de Chavantes, se necessário realizarão visita técnica às dependências da empresa vencedora a fim de verificar as condições e possibilidade do atendimento aos serviços ou entrega de bens, e após, serão firmados os contratos. Por fim, cumprindo os princípios administrativos e normas legais, divulga-se o resultado no site oficial da Santa Casa de Misericórdia de Chavantes, para que chegue ao conhecimento da empresa vencedora.

Chavantes, 26 de fevereiro de 2021.

Santa Casa de Misericórdia de Chavantes
Anis Ghattás Mitri Filho
Presidente

Santa Casa Chavantes
Farmácia - 049/2020

APROVAÇÃO DE PAGAMENTO

TERMO DE COLABORAÇÃO 049/2020 FARMÁCIA

OS PAGAMENTOS ABAIXO DEVEM SER DEBITADOS NA CONTA **15.769-4** NO DIA:

FORNECEDOR/PRESTADOR	CNPJ/CPF	NF	EMISSÃO	VENCIMENTO	DATA PAGTO	MÊS	VALOR PAGO	GRUPO PRODUTO	DESCRIÇÃO PRODUTO/SERVICO
AMBICAMP - COLETA E DESTINAÇÃO DE RESIDUOS	04.027.245/0001-63	11049 5/6	22/07/2021	28/11/2021	16 NOV 2021	Julho-21	637,50	Servico de Terceiros	

TOTAL DE PAGAMENTOS **637,50**

Gestor da Unidade
Data ___/___/___
Assinatura/Aprovação

Gerente Contábil
Data 16 NOV 2021
Raimundo Iyêsquita
Assinatura/Aprovação

Gerente Financeira
Data 15 NOV 2021
Cassia Oliveira
Assinatura/Aprovação

Diretoria Administrativa
Data 16 NOV 2021
Maurício Reis
Assinatura/Aprovação

Pagamento de títulos com débito em conta corrente

16/11/2021 - BANCO DO BRASIL - 14:24:09
005500055 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: SANTA C M CHAVANTES
AGENCIA: 0055-8 CONTA: 15.769-4

ITAU UNIBANCO S.A.

34191090080199475117881622830008188150000156542

BENEFICIARIO:

HIDROLABOR LAB DE C DE Q LTDA

NOME FANTASIA:

HIDROLABOR LAB DE C DE Q LTDA

CNPJ: 00.352.894/0001-89

BENEFICIARIO FINAL:

HIDROLABOR LAB DE C DE Q LTDA

CNPJ: 00.352.894/0001-89

PAGADOR:

SANTA CASA DE MIS CHAVANTES

CNPJ: 73.027.690/0003-08

NR. DOCUMENTO 111.602
DATA DE VENCIMENTO 25/11/2021
DATA DO PAGAMENTO 16/11/2021
VALOR DO DOCUMENTO 1.565,42
VALOR COBRADO 1.565,42

NR.AUTENTICACAO 1.6EA.B1E.1B3.3C7.CB1

Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades.
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB
0800 729 0722
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamacoes nao solucionadas nos canais
habituais agencia, SAC e demais canais de
atendimento.

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala
0800 729 0088
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de cartao,
outros produtos e servicos de Ouvidoria.

Assinada por JD709369 ANIS GHATTAS MITRI

16/11/2021 14:24:09

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: JD709369 ANIS GHATTAS MITRI.

Santa Casa Chavantes
Farmácia - 049/2020

Autenticação Mecânica



Recibo do Pagador

Itaú Banco Itaú S.A.	Vencimento 25/11/2021	Valor do documento 1.565,42
Pagador Santa Casa de Mis. Chavantes	Beneficiário HIDROLABOR LAB DE C DE Q LTDA	
Endereço Beneficiário / Sacador Avalista R COM ABILIO SOARES - JARDIM AMERICA - SOROCABA - SP CEP.18046-690		
Agência / Código Beneficiário 1178/16228-3	Nosso Número 109/00019947-5	Nº Documento 0000061712
		CNPJ 00.352.894/0001-89

Itaú Banco Itaú S.A.	341-7	34191.09008 01994.751178 81622.830008 1 88150000156542			
Local de Pagamento ATÉ O VENCIMENTO, PREFERENCIALMENTE NO ITAÚ APÓS O VENCIMENTO, SOMENTE NO ITAÚ					Vencimento 25/11/2021
Beneficiário HIDROLABOR LAB DE C DE Q LTDA					Agência / Código Beneficiário 1178/16228-3
Data do documento 01/11/2021	No. Do documento 0000061712	Espécie doc. DS	Aceite N	Data de Processamento 01/11/2021	Nosso Número 109/00019947-5
Uso do Banco	Carteira 109	Especie R\$	Quantidade	Valor	(=) Valor do Documento 1.565,42
Instruções de responsabilidade do BENEFICIÁRIO. Qualquer dúvida sobre este boleto, contate o BENEFICIÁRIO. APOS VENCIMENTO COBRAR R\$ 1,04 POR DIA DE ATRASO APOS VENCIMENTO COBRAR MULTA DE R\$ 31,31 SUJEITO A PROTESTO APOS 05 DIAS DO VENCIMENTO					(-) Descontos/Abatimento
					(+) Mora/Multa
					(=) Valor Cobrado
Pagador: Santa Casa de Mis. Chavantes					CNPJ - 73.027.690/0003-08
Endereço: Rua Leonardo de Lima Gulmaraes, 10 - 18307-185 - Santa Rosa - Capao Bonito - SP					
Sacador/Avalista:					

Ficha de Compensação
Autenticação MecânicaSanta Casa Chavantes
Farmácia - 049/2020

Done
Santa Casa Chavantes
Vania D B Carnaiba
Analista de Financeiro

 Prefeitura de Sorocaba SECRETARIA DA FAZENDA NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFSE	Número da Nota 00061712											
	Data e Hora de Emissão 01/11/2021 09:41:33											
	Código de Verificação 1b603c2c											
PRESTADOR DE SERVIÇOS												
Nome/Razão Social: HIDROLABOR-LABORATORIO DE CONTROLE DE QUALIDADE LTDA CPF/CNPJ: 00.352.894/0001-89 Inscrição Municipal: 000091758 Endereço: RUA COMENDADOR ABILIO SOARES, Nº200 - JARDIM AMERICA - CEP:18046-690 Município: SOROCABA UF: SP												
TOMADOR DE SERVIÇOS												
Nome/Razão Social: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE CHAVANTES CPF/CNPJ: 73.027.690/0003-08 Endereço: RUA LEONARDO DE LIMA GUIMARAES, Nº10 - BAIRRO VILA SANTA ROSA - CEP:18307-185 Município: CAPA0 BONITO UF: SP E-mail: jessica@santacasachavantes.org												
DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS												
Descrição: <small>- CONFORME LEI Nº 13.137/2015 - RETENÇÃO DE PIS/COFINS/CSLL VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS R\$ 144,28 CONFORME DECRETO 12.741/2012 VENCIMENTO 25/11/2021: R\$ 1.565,42</small>												
<table border="1"> <thead> <tr> <th>Tributável</th> <th>Item</th> <th>Qtde</th> <th>Unitário R\$</th> <th>Total R\$</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>SIM</td> <td>SERVIÇO DE ANÁLISES - CONFORME CONTRATO REF MÊS DE OUTUBRO 2021</td> <td>1</td> <td>1668,00</td> <td>1.668,00</td> </tr> </tbody> </table>	Tributável	Item	Qtde	Unitário R\$	Total R\$	SIM	SERVIÇO DE ANÁLISES - CONFORME CONTRATO REF MÊS DE OUTUBRO 2021	1	1668,00	1.668,00		
Tributável	Item	Qtde	Unitário R\$	Total R\$								
SIM	SERVIÇO DE ANÁLISES - CONFORME CONTRATO REF MÊS DE OUTUBRO 2021	1	1668,00	1.668,00								
PIS (0,6500%): R\$ 10,84 COFINS (3,0000%): R\$ 50,04 INSS (0,0000%): R\$ 0,00 IR (1,5000%): R\$ 25,02 CSLL (1,0000%): R\$ 16,68		VALOR TOTAL DA NOTA = R\$ 1.668,00										
Valor Total das Deduções: R\$ 0,00	Base de Cálculo: R\$ 1.668,00	Aliquota: 5,00%	Valor do ISS: R\$ 83,40									
OUTRAS INFORMAÇÕES												
Mês de Competência da Nota Fiscal: 11/2021		Tributação: TRIBUTÁVEL										
Local da Prestação do Serviço: SOROCABA/SP		Incidência: SOROCABA/SP										
Data de vencimento do ISSQN referente à esta NFSe: 10/12/2021		Recolhimento: ISS A RECOLHER PELO PRESTADOR										
CNAE: 721000000 - PESQUISA E DESENVOLVIMENTO EXPERIMENTAL EM CIÊNCIAS FÍSICAS E NATURAIS												
Serviço: 0201 - Serviços de pesquisas e desenvolvimento de qualquer natureza.												

Jane
Santa Casa Chavantes
Vania D B Carnaiba
Analista de Financeiro

Santa Casa Chavantes
Farmácia - 049/2020

Raimundo Mesquita
Santa Casa Chavantes
Raimundo Mesquita
Gerente Contábil - Fiscal

FARMÁCIA

Data de Recebimento: *3/11/21*

Nº do Contrato: **049/2020**

Recebido por: *[Assinatura]*

Horário:

Conferido por: *[Assinatura]*

Jessica E dos Santos
Jessica E dos Santos
Coordenadora Administrativa
Santa Casa de Misericórdia de Capão Bonito - SP

03/11/21

01/11/2021 09:42

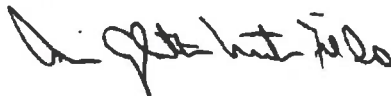
Divulgação do Resultado Final
EDITAL Nº 05/2021
SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DE CHAVANTES

A **SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DE CHAVANTES**, associação civil de direito privado, sem fins lucrativos, filantrópico, com sede social na Rua Maria Ferreira, nº 22, Município de Chavantes, Estado de São Paulo, CEP 18970-000, com endereço eletrônico: contato@santacasachavantes.org, devidamente representada por seu Presidente Dr. Anis Ghattás Mitri Filho, torna público que fará a contratação de serviço especializado, através da concorrência, para a "Serviços Especializados em análise de água".

EMPRESA VENCEDORA
HIDROLABOR

Ressalta-se que os responsáveis pela Santa Casa de Misericórdia de Chavantes, se necessário realizarão visita técnica às dependências da empresa vencedora a fim de verificar as condições e possibilidade do atendimento aos serviços ou entrega de bens, e após, serão firmados os contratos. Por fim, cumprindo os princípios administrativos e normas legais, divulga-se o resultado no site oficial da Santa Casa de Misericórdia de Chavantes, para que chegue ao conhecimento da empresa vencedora.

Chavantes, 16 de março de 2021.



Santa Casa de Misericórdia de Chavantes
Anis Ghattás Mitri Filho
Presidente

Santa Casa Chavantes
Farmácia - 049/2020



SANTA CASA
de Misericórdia
de Chavantes

APROVAÇÃO DE PAGAMENTO
TERMO DE COLABORAÇÃO 049/2020 FARMÁCIA



PREFEITURA DE
CAPÃO BONITO

OS PAGAMENTOS ABAIXO DEVEM SER DEBITADOS NA CONTA 15.769-4 NO DIA:

FONECEDOR/PRESTADOR	CNPJ/ CPF	NF	EMISSÃO	VENCIMENTO	DATA PAGTO	MÊS	VALOR PAGO	GRUPO PRODUTO	DESCRIÇÃO PRODUTO/SERVICO
HIDROLABOR - LABORATORIO DE CONTROLE DE QUALIDADE	00.352.894/0001-89	61712	01/11/2021	25/11/2021	16 NOV 2021	novembro-21	1.565,42	Serviço de Terceiros	

TOTAL DE PAGAMENTOS

1.565,42

Gestor da Unidade
Data ____/____/____
Assinatura/Aprovação

Gerente Contábil
Data 16/11/2021
Raimundo Mesquita
Assinatura/Aprovação

Gerente Financeira
Data 16/11/2021
Cecilia Oliveira
Assinatura/Aprovação

Diretoria Administrativa
Data 16/11/2021
Mauricio Reis
Assinatura/Aprovação

Santa Casa Chavantes
Farmácia - 049/2020

Pagamento de outros convênios

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
16/11/2021 - AUTO-ATENDIMENTO - 14.24.09
0055800055

COMPROVANTE DE AGENDAMENTO

CLIENTE: SANTA C M CHAVANTES
AGENCIA: 55-8 CONTA: 15.769-4
EFETUADO POR: ANIS GHATTAS MITRI

=====
Convenio GPS - CODIGO DE BARRAS
Codigo de Barras 8585000017-7 03060270230-7
57302769000-5 03082021109-7
Data do pagamento 16/11/2021
Valor Total 1.703,06

Pagamento agendado.

Atenção: Esta transação está sujeita a avaliação de segurança e será processada após análise. O comprovante definitivo somente sera emitido apos a quitacao.

Assinada por JD709369 ANIS GHATTAS MITRI

16/11/2021 14:24:09

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: JD709369 ANIS GHATTAS MITRI.

Santa Casa Chavantes
Farmácia - 049/2020

SEFIP 8.40 TAB. 42,0 DATA: 03/11/2021 HORA: 15:51:30

1 - NOME / TELEFONE / ENDEREÇO

SANTA CASA DE MISERIC DE CHAVANTES
RUA LEONARDO DE LIMA GUIMARAES 10
VILA SANTA ROSA 18307-185
CAPAO BONITO SP
(0011) 24760786

2 - VENCIMENTO
(USO EXCLUSIVO INSS)

ATENÇÃO É VEDADA A UTILIZAÇÃO DA GPS PARA RECOLHIMENTO DE RECEITA DE VALOR INFERIOR AO ESTIPULADO EM RESOLUÇÃO PUBLICADA PELO INSS.A RECEITA QUE RESULTAR VALOR INFERIOR DEVERÁ SER ADICIONADA A CONTRIBUIÇÃO OU IMPORTÂNCIA CORRESPONDENTE NOS MESES SUBSEQUENTES, ATÉ QUE O TOTAL SEJA IGUAL OU SUPERIOR AO VALOR MÍNIMO FIXADO.

3 - CÓDIGO DE PAGAMENTO 2305

4 - COMPETÊNCIA 10/2021

5 - IDENTIFICADOR 73.027.690/0003-08

6 - VALOR DO INSS(+) 1.703,06

7 -

8 -

9 - VLR OUTRAS ENTIDADES 0,00

10 - ATUAL.MONETÁRIA/
JUROS/MULTA/(+) 0,00

11 - VALOR ARRECADADO 1.703,06

12 - AUTENTICAÇÃO MECÂNICA
PARA RECOLHIMENTO NO PRAZO

858500000177

030602702307

573027690005

030820211097

SEFIP 8.40 TAB. 42,0 DATA: 03/11/2021 HORA: 15:51:30

1 - NOME / TELEFONE / ENDEREÇO

SANTA CASA DE MISERIC DE CHAVANTES
RUA LEONARDO DE LIMA GUIMARAES 10
VILA SANTA ROSA 18307-185
CAPAO BONITO SP
(0011) 24760786

2 - VENCIMENTO
(USO EXCLUSIVO INSS)

ATENÇÃO É VEDADA A UTILIZAÇÃO DA GPS PARA RECOLHIMENTO DE RECEITA DE VALOR INFERIOR AO ESTIPULADO EM RESOLUÇÃO PUBLICADA PELO INSS.A RECEITA QUE RESULTAR VALOR INFERIOR DEVERÁ SER ADICIONADA A CONTRIBUIÇÃO OU IMPORTÂNCIA CORRESPONDENTE NOS MESES SUBSEQUENTES, ATÉ QUE O TOTAL SEJA IGUAL OU SUPERIOR AO VALOR MÍNIMO FIXADO.

3 - CÓDIGO DE PAGAMENTO 2305

4 - COMPETÊNCIA 10/2021

5 - IDENTIFICADOR 73.027.690/0003-08

6 - VALOR DO INSS(+) 1.703,06

7 -

8 -

9 - VLR OUTRAS ENTIDADES 0,00

10 - ATUAL.MONETÁRIA/
JUROS/MULTA/(+) 0,00

11 - VALOR ARRECADADO 1.703,06

12 - AUTENTICAÇÃO MECÂNICA
PARA RECOLHIMENTO NO PRAZO

858500000177

030602702307

573027690005

030820211097



MINISTÉRIO DA FAZENDA - MF
SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL - RFB
GFIP - SEFIP 8.40 (24/12/2020) TABELAS 42.0 (15/01/2021)

DATA: 03/11/2021
HORA: 15:51:30
PÁG : 001/001

RELATÓRIO ANALÍTICO DE GPS

COMPETÊNCIA: 10/2021

EMPRESA	EMPRESA	OUTRAS ENT	INSCRIÇÃO	OUTRAS ENTIDADES	COD PAGTO	FPAS
VALORES: SEGURADOS	EMPRESA	OUTRAS ENT	DED FPAS	JUROS/MULTA	TOTAL	REEMBOLSO
SANTA CASA DE MISERIC DE CHAVANTES			73.027.690/0003-08	0000	2305	639
1.858,58	0,00	0,00	155,52	0,00	1.703,06	0,00

OBSERVAÇÃO : PERCENTUAL DE ISENÇÃO DE FILANTROPIA : 100,00 %

Santa Casa Chavantes
Farmácia - 049/2020

Pagamento de títulos com débito em conta corrente

16/11/2021 - BANCO DO BRASIL - 14:24:09
005500055 0002

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: SANTA C M CHAVANTES
AGENCIA: 0055-8 CONTA: 15.769-4

=====

BCO SANTANDER (BRASIL) S.A.

03399708161030000014744516601018888110000316631

BENEFICIARIO:

SM EMPREENDIMENTOS FARMACEUTICOS LT

NOME FANTASIA:

SM EMPREENDIMENTOS FARMACEUTICOS LT

CNPJ: 44.015.477/0005-40

BENEFICIARIO FINAL:

SM EMPREENDIMENTOS FARMACEUTICOS LT

CNPJ: 44.015.477/0005-40

PAGADOR:

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE CHAVA

CNPJ: 73.027.690/0003-08

=====

NR. DOCUMENTO	111.604
DATA DE VENCIMENTO	21/11/2021
DATA DO PAGAMENTO	16/11/2021
VALOR DO DOCUMENTO	3.166,31
VALOR COBRADO	3.166,31

NR.AUTENTICACAO 7.688.114.6CD.26B.2E4

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamacoes nao solucionadas nos canais habituais agencia, SAC e demais canais de atendimento.

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de cartao, outros produtos e servicos de Ouvidoria.

Santa Casa Chavantes
Farmácia - 049/2020

Assinada por JD709369 ANIS GHATTAS MITRI

16/11/2021 14:24:09

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: JD709369 ANIS GHATTAS MITRI.

**Recibo do Pagador**

Beneficiário SM EMPREENDIMENTOS FARMACEUTICOS LTDA CNPJ: 44.015.477/0005-40			Agência/Código Beneficiário 1042/708110-3	Vencimento 21/11/2021
Pagador Santa Casa De Misericórdia De Chavantes			Número do Documento 00591505/1	Nosso Número 000001444516-6
Espécie RS	Quantidade	(x) Valor	(=) Valor do Documento 3.166,31	(-) Desconto
Demonstrativo:			(+) Outros Acréscimos	(=) Valor Cobrado

Jane
Santa Casa Chavantes
Vania D B Carnaiba
Analista de Financeiro

Santa Casa Chavantes
Farmácia - 049/2020

Santa Casa Chavantes
Farmácia - 049/2020

Autenticação Mecânica

Corte Aqui



033-7

03399.70816 10300.000147 44516.601018 8 88110000316631

Local de Pagamento Até o vencimento pagável em qualquer banco do sistema de compensação					Vencimento 21/11/2021
Beneficiário SM EMPREENDIMENTOS FARMACEUTICOS LTDA CNPJ: 44.015.477/0005-40					Agência/Código Beneficiário 1042/708110-3
Data Documento 22/10/2021	Número do Documento 00591505/1	Espécie Doc. DM	Aceite N	Data Processamento 22/10/2021	Nosso Número 000001444516-6
	Carteira Cob. Simples COB	Espécie RS	Quantidade	(x) Valor	(=) Valor do Documento 3.166,31
Instruções (texto de responsabilidade do beneficiário) Após o Vencimento Cobrar Multa de R\$31,66 e Juros de R\$1,58 ao Dia Desconto R\$ 0,00 até a data de vencimento.					(-) Desconto
					(+) Mora/Multa
					(+) Outros Acréscimos
					(=) Valor Cobrado
Pagador Santa Casa De Misericórdia De Chavantes R Leonardo De Lima Guimaraes10 Vila Santa Rosa Capao Bonito SP 18307-185					CNPJ: 73.027.690/0003-08
Sacador/Avalista					Ficha de Compensação

Autenticação Mecânica





SM EMPREENDIMENTOS FARMACÉUTICOS LTDA
Avenida Pierre Simon de Laplace, 751 - Teckno Park
13089-320 - Campinas - SP

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA
NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA

1

Número

000.591.505

SÉRIE 5

Folha 1/2



CHAVE DE ACESSO

3521 1044 0154 7700 0540 5500 5000 5915 0513 2251 3865

Consulta de autenticidade no portal nacional de NF-e
www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora

NAT. DA OPERAÇÃO

Venda de mercadoria adquirida ou recebida de terceiros

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

13521124844064 22/10/2021 19:34:05-03:00

INSCRIÇÃO ESTADUAL

795324152116

INSC. EST. SUBST. TRIBUTÁRIO

CNPJ

44.015.477/0005-40

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL

Santa Casa De Misericórdia De Chavantes

CNPJ/CPF

73.027.690/0003-06

DATA DA EMISSÃO

22/10/2021

ENDEREÇO

R Leonardo De Lima Guimaraes, 10

BAIRRO/DISTRITO

Vila Santa Rosa

CEP

16307-185

DATA SAÍDA/ENTRADA

22/10/2021

MUNICÍPIO

Capão Bonito

FONE/FAX

(11) 3739-0698

UF

SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DE SAÍDA

19:33:32

FATURA / DUPLICATA

* 1 Nº: 001 Vcto: 21/11/2021 Vir: 3.166,31

* 2 Nº: 002 Vcto: 08/12/2021 Vir: 3.166,31

* 3 Nº: 003 Vcto: 21/12/2021 Vir: 3.166,32

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS 9.498,94	VALOR DO ICMS 1.709,82	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST 0,00	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO 0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 9.449,80
VALOR DO FRETE 0,00	VALOR DO SEGURO 0,00	DESKONTO 0,00	OUTRAS DESPESAS 0,00	VALOR TOTAL DO IPI 49,34
				VALOR TOTAL DA NOTA 9.498,94

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL Br4 Transportes-De Cargas Em Geral Eireli	FRETE POR CONTA 0 - REMETENTE (CIF)	CÓDIGO ANTT	PLACA	UF	CNPJ/CPF 23.246.316/0001-83
ENDEREÇO Avenida 10, 1126 Sala 03	MUNICÍPIO Rio Claro	UF SP	INSCRIÇÃO ESTADUAL 587220280115		
QUANTIDADE 4	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO 50,820	PESO LÍQUIDO 50,820

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

PRODUTO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS	NCM	CST	CFOP	UNID	QTD	V.UNITÁRIO	V.TOTAL	BC DO ICMS	V.ICMS	V.IPI	ALÍQUOTAS ICMS	IPI
203366	Digluconato Clorexidina 20% Trib aprox R\$: 25,17, Average Aliquot 44,16% IBPT/empresometro.com.br Valor Aproximado dos Tributos: 25,17 Lote: 21E20-B075-078093	29252923	100	5102	1 KG	1,0000	57,00	57,00	57,00	10,26	0,00	18,00	0,00
200740	Nostrawax NF - Neo Ionica Trib aprox R\$: 150,94, Average Aliquot 44,49% IBPT/empresometro.com.br Valor Aproximado dos Tributos: 150,94 Lote: 21E07-B019-077659	34049029	000	5102	1 KG	5,0000	59,00	295,00	339,25	61,07	44,26	18,00	15,00
203005	Propilenoglicol - Usap Trib aprox R\$: 204,46, Average Aliquot 31,45% IBPT/empresometro.com.br Valor Aproximado dos Tributos: 204,46 Lote: 21F10-B001-078793	29083200	000	5102	5 KG	2,0000	325,05	650,10	650,10	117,02	0,00	18,00	0,00
202955	Lauril Eter Sulfato Sodio Trib aprox R\$: 24,29, Average Aliquot 34,65% IBPT/empresometro.com.br Valor Aproximado dos Tributos: 24,29 Lote: 21H09-B013-082901	34021190	500	5102	5 KG	1,0000	66,75	66,75	70,09	12,62	3,34	18,00	5,00
200481	Frag. Mamae Bebe-Mummy Plus Trib aprox R\$: 13,31, Average Aliquot 36,21% IBPT/empresometro.com.br Valor Aproximado dos Tributos: 13,31 Lote: 21E11-B047-077844	33029019	500	5102	100 G	1,0000	35,00	35,00	36,75	6,62	1,75	18,00	5,00

CÁLCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL 2552256	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS 0,000	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN 0,000	VALOR DO ISSQN 0,000
--------------------------------	-----------------------------------	-----------------------------------	-------------------------

DADOS ADICIONAIS

<p>INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES</p> <p>"MERCADORIA ISENTA DE SELO E PASSE FISCAL POR SE TRATAR DE MATERIA PRIMA FARMACEUTICA" A mercadoria deve ser conferida no ato da entrega. Devolucoes e reclamacoes somente serao aceitas ate 7 dias da data de entrega. Boletos: www.portaldeboletos.com.br-grupofagron Informacoes de cobranca: cobranca@fagron.com; NFE: Central.faturamento@fagron.com Valor Aproximado dos Tributos: 3103,97</p> <p><i>Janeane de Souza Santos</i> Coordenadora Administrativa Santa Casa de Misericórdia de Chavantes Capão Bonito - SP 03/11/21</p>	<p>RESERVADO AO FISCO</p> <p>FARMÁCIA</p> <p>Data de Recebimento: 26/10/21</p> <p>Nº do Contrato: 049/2020</p> <p>Recebido por: <i>[Assinatura]</i></p> <p>Horário: 15:30h</p> <p>Contendo por: <i>[Assinatura]</i></p>
--	---

Santa Casa Chavantes
Farmácia - 049/2020

Jane
Santa Casa Chavantes
Vaní D B Carnaíba
Analista de Financeiro

Santa Casa Chavantes
Raimundo Mesquita
Gerente Contábil - Fiscal

RECEBEMOS DA SM EMPREENDIMENTOS FARMACÊUTICOS LTDA OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL AO LADO.		NF-e	
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	IDENTIDADE	Nº 000.591.505
			Série: 5



SM EMPREENDIMENTOS FARMACÊUTICOS LTDA
Avenida Pierre Simon de Laplace, 751 - Teckno Park
13069-320 - Campinas - SP

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA
NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA

1 - SAÍDA

1

Número

000.591.505

SÉRIE 5

Folha 2 / 2



CHAVE DE ACESSO

3521 1044 0154 7700 0540 5500 5000 5915 0513 2251 3865

Consulta de autenticidade no portal nacional de NF-e
www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora

NAT. DA OPERAÇÃO

Venda de mercadoria adquirida ou recebida de terceiros

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

13521124844064 22/10/2021 19:34:05-03:00

INSCRIÇÃO ESTADUAL
795324152116

INSC. EST. SUBST. TRIBUTÁRIO

CNPJ

44.015.477/0005-40

PRODUTO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS	NCM	CST	CFOP	UNID	QTD	V.UNITÁRIO	V.TOTAL	BC DO ICMS	V.ICMS	V.IPI	ALÍQUOTAS ICMS	IPI
203956	Acido Fólico Trib aprox R\$: 60,91, Average Aliquot 35,41% IBPT/empresometro.com.br Valor Aproximado dos Tributos: 60,91 Lote: 20D13-B006-082083A	29362911	600	5102	250 G	1,0000	172,00	172,00	172,00	30,96	0,00	18,00	0,00
203245	Anlodipina Besilato Trib aprox R\$: 432, Average Aliquot 35,41% IBPT/empresometro.com.br Valor Aproximado dos Tributos: 432,00 Lote: 21H23-B004-082565	29333999	600	5102	250 G	8,0000	152,50	1.220,00	1.220,00	219,60	0,00	18,00	0,00
203629	Vitamina B 2 Riboflavina Trib aprox R\$: 53,03, Average Aliquot 35,41% IBPT/empresometro.com.br Valor Aproximado dos Tributos: 53,03 Lote: 21F19-B009-080974	29362310	600	5102	250 G	1,0000	149,75	149,75	149,75	26,95	0,00	18,00	0,00
201721	Caps 3 Gel Inc-inc ACG Trib aprox R\$: 317,02, Average Aliquot 31,45% IBPT/empresometro.com.br Valor Aproximado dos Tributos: 317,02 Lote: 21I01-B049-082765	96020010	500	5102	5 MIL	8,0000	126,00	1.008,00	1.008,00	181,44	0,00	18,00	0,00
201719	Caps 3 Gel Br-Br ACG Trib aprox R\$: 634,03, Average Aliquot 31,45% IBPT/empresometro.com.br Valor Aproximado dos Tributos: 634,03 Lote: 21I01-B090-082809	96020010	500	5102	5 MIL	16,0000	126,00	2.016,00	2.016,00	362,88	0,00	18,00	0,00
201656	Caps 0 Gel Vd-Br ACG Trib aprox R\$: 475,52, Average Aliquot 31,45% IBPT/empresometro.com.br Valor Aproximado dos Tributos: 475,52 Lote: 21H17-B014-082113	96020010	500	5102	5 MIL	12,0000	126,00	1.512,00	1.512,00	272,16	0,00	18,00	0,00
201655	Caps 0 Gel Az-Br ACG Trib aprox R\$: 396,27, Average Aliquot 31,45% IBPT/empresometro.com.br Valor Aproximado dos Tributos: 396,27 Lote: 21I20-B006-083490	96020010	500	5102	5 MIL	10,0000	126,00	1.260,00	1.260,00	226,80	0,00	18,00	0,00
201718	Caps 3 Gel Az-Br ACG Trib aprox R\$: 317,02, Average Aliquot 31,45% IBPT/empresometro.com.br Valor Aproximado dos Tributos: 317,02 Lote: 21C08-B056-075499	96020010	500	5102	5 MIL	8,0000	126,00	1.008,00	1.008,00	181,44	0,00	18,00	0,00

FARMÁCIA

Data de Recebimento: 26/10/21

Nº do Contrato: 049/2020

Recebido por: *[Assinatura]*

Horário: 15:30h

Confirmação por: *[Assinatura]*

Santa Casa Chavantes
Farmácia - 049/2020



Chave de Acesso	Número NF-e	Versão
35-2110-44.015.477/0005-40-55-005-000.591.505-132.251.386-5	591505	4.00

Dados da NF-e

Modelo	Série	Número	Data de Emissão	Data/Hora de Saída ou da Entrada	Valor Total da Nota Fiscal
55	5	591505	22/10/2021 19:33:32-03:00	22/10/2021 19:33:32-03:00	9.498,94

Emitente

CNPJ	Nome / Razão Social	Inscrição Estadual	UF
44.015.477/0005-40	SM EMPREENDIMENTOS FARMACEUTICOS LTDA	795324152116	SP

Destinatário

CNPJ	Nome / Razão Social	Inscrição Estadual	UF
73.027.690/0003-08	Santa Casa De Misericórdia De Chavantes		SP
Destino da operação	Consumidor final	Presença do Comprador	
1 - Operação Interna	1 - Consumidor final	3 - Operação não presencial (teleatendimento)	

Emissão

Processo	Versão do Processo	Tipo de Emissão	Finalidade
0 - com aplicativo do Contribuinte	4.0	1 - Normal	1 - Normal
Natureza da Operação	Tipo da Operação	Forma de Pagamento	Digest Value da NF-e
Venda de mercadoria adquirida ou recebida de terceiros	1 - Salda		ippql7t1i9JCPW6Zc+1/W4c4jT0=

Situação Atual: AUTORIZADA (Ambiente de autorização: produção)

Eventos da NF-e	Protocolo	Data Autorização	Data Inclusão AN
Autorização de Uso	135211248444064	22/10/2021 às 19:34:00-03:00	22/10/2021 às 19:34:02
CT-e Autorizado (Órgão Autor: SP)	891215012376879	25/10/2021 às 09:59:30-03:00	25/10/2021 às 09:59:30

Dados do Emitente

Nome / Razão Social	Nome Fantasia
SM EMPREENDIMENTOS FARMACEUTICOS LTDA	Infinity PharmaÓ
CNPJ	Endereço
44.015.477/0005-40	Avenida Pierre Simon de Laplace, 751
Bairro / Distrito	CEP
Techno Park	13069-330
Município	Telefone
3509502 - Campinas	(19)2101-4000
UF	País
SP	1058 - Brasil
Inscrição Estadual	Inscrição Estadual do Substituto Tributário

795324152116	
Inscrição Municipal	Município da Ocorrência do Fato Gerador do ICMS
2552256	3509502
CNAE Fiscal	Código de Regime Tributário
4644301	3 - Regime Normal

Dados do Destinatário

Nome / Razão Social		
Santa Casa De Misericórdia De Chavantes		
CNPJ	Endereço	
73.027.690/0003-08	R Leonardo De Lima Guimaraes, 10	
Bairro / Distrito	CEP	
Vila Santa Rosa	18307-185	
Município	Telefone	
3510203 - Capao Bonito	(11)3739-0696	
UF	País	
SP	1058 - Brasil	
Indicador IE	Inscrição Estadual	Inscrição SUFRAMA
09 - Não Contribuinte, que pode ou não possuir Inscrição Estadual no Cadastro de Contribuintes do ICMS		
IM	E-mail	
	carina@santacasachavantes.org	

Dados dos Produtos e Serviços

Num.	Descrição	Qtd.	Unidade Comercial	Valor(R\$)
1	Digluconato Clorexidina 20%	1,0000	1 KG	57,00

Código do Produto	Código NCM	Código CEST
203366	29252923	
Indicador de Escala Relevante	CNPJ do Fabricante da Mercadoria	Código de Benefício Fiscal na UF
Código EX da TIPI	CFOP	Outras Despesas Acessórias
	5102	
Valor do Desconto	Valor Total do Frete	Valor do Seguro

Santa Casa Chavantes

Farmácia - 049/2020

Indicador de Composição do Valor Total da NF-e

1 - O valor do item (vProd) compõe o valor total da NF-e (vProd)

Código EAN Comercial	Unidade Comercial	Quantidade Comercial
SEM GTIN	1 KG	1,0000
Código EAN Tributável	Unidade Tributável	Quantidade Tributável
SEM GTIN	1 KG	1,0000
Valor unitário de comercialização	Valor unitário de tributação	
57,0000000000	57,0000000000	
Número do pedido de compra	Item do pedido de compra	Valor Aproximado dos Tributos
		25,17

Número da FCI

Rastro

Número do Lote do produto	Quantidade de produto no Lote	Data de fabricação/ Produção	Data de validade	Código de Agregação
21E20-B075-078093	1.000	2021-01-01	2023-12-01	

ICMS Normal e ST

Origem da Mercadoria	Tributação do ICMS	Modalidade Definição da BC ICMS NORMAL
1 - Estrangeira - Importação direta	00 - Tributada integralmente	3 - Valor da Operação
Base de Cálculo do ICMS Normal	Alíquota do ICMS Normal	Valor do ICMS Normal
57,00	18,0000	10,26
Percentual do Fundo de Combate à Pobreza (FCP)	Valor do Fundo de Combate à Pobreza (FCP)	

Imposto Sobre Produtos Industrializados

Classe de Enquadramento	Código de Enquadramento	Código do Selo
	999	
CNPJ do Produtor	Qtd. Selo	CST
		51-Saída tributada com alíquota zero
Qtd Total Unidade Padrão	Valor por Unidade	Valor IPI
Base de Cálculo	Alíquota	

PIS

CST
06 - Operação Tributável (alíquota zero)

COFINS

CST
06 - Operação Tributável (alíquota zero)

Informações adicionais do produtoSanta Casa Chavantes
Farmácia - 049/2020

Descrição
Trib aprox R\$: 25,17, Average Aliquot 44,16% IBPT/empresometro.com.br 39A19D

2	Nostrawax Nf - Nao Ionica	5,0000	1 KG	295,00
---	---------------------------	--------	------	--------

Código do Produto	Código NCM	Código CEST
200740	34049029	
Indicador de Escala Relevante	CNPJ do Fabricante da Mercadoria	Código de Benefício Fiscal na UF
Código EX da TIPI	CFOP	Outras Despesas Acessórias
	5102	
Valor do Desconto	Valor Total do Frete	Valor do Seguro

Indicador de Composição do Valor Total da NF-e

1 - O valor do item (vProd) compõe o valor total da NF-e (vProd)

Código EAN Comercial	Unidade Comercial	Quantidade Comercial
7898437563150	1 KG	5,0000
Código EAN Tributável	Unidade Tributável	Quantidade Tributável
7898437563150	1 KG	5,0000
Valor unitário de comercialização	Valor unitário de tributação	
59,0000000000	59,0000000000	
Número do pedido de compra	Item do pedido de compra	Valor Aproximado dos Tributos
		150,94
Número da FCI		

Rastro

Número do Lote do produto	Quantidade de produto no Lote	Data de fabricação/Produção	Data de validade	Código de Agregação
21E07-B019-077659	5.000	2021-03-17	2022-09-17	

ICMS Normal e ST

Origem da Mercadoria	Tributação do ICMS	Modalidade Definição da BC ICMS NORMAL
0 - Nacional	00 - Tributada integralmente	3 - Valor da Operação
Base de Cálculo do ICMS Normal	Alíquota do ICMS Normal	Valor do ICMS Normal
339,25	18,0000	61,07
Percentual do Fundo de Combate à Pobreza (FCP)	Valor do Fundo de Combate à Pobreza (FCP)	

Imposto Sobre Produtos Industrializados

Classe de Enquadramento	Código de Enquadramento	Código do Selo
	999	
CNPJ do Produtor	Qtd. Selo	CST
		50 - Saída tributada
Qtd Total Unidade Padrão	Valor por Unidade	Valor IPI
		44,25
Base de Cálculo	Alíquota	Santa Casa Chavantes Farmácia - 049/2020
295,00	15,0000	

PIS

CST	01 - Operação Tributável (base de cálculo = valor da operação alíquota normal (cumulativo/não cumulativo))	
Base de Cálculo	Alíquota	Valor
295,00	1,6500	4,87

COFINS

CST	01 - Operação Tributável (base de cálculo = valor da operação alíquota normal (cumulativo/não cumulativo))	
-----	--	--

Base de Cálculo	Alíquota	Valor
295,00	7,6000	22,41

Informações adicionais do produto

Descrição
Trib aprox R\$: 150,94, Average Aliquot 44,49% IBPT/empresometro.com.br 39A19D

3	Propilenoglicol - Usp	2,0000	5 KG	650,10
---	-----------------------	--------	------	--------

Código do Produto	Código NCM	Código CEST
203005	29053200	
Indicador de Escala Relevante	CNPJ do Fabricante da Mercadoria	Código de Benefício Fiscal na UF
Código EX da TIPI	CFOP	Outras Despesas Acessórias
	5102	
Valor do Desconto	Valor Total do Frete	Valor do Seguro

Indicador de Composição do Valor Total da NF-e

1 - O valor do item (vProd) compõe o valor total da NF-e (vProd)

Código EAN Comercial	Unidade Comercial	Quantidade Comercial
SEM GTIN	5 KG	2,0000
Código EAN Tributável	Unidade Tributável	Quantidade Tributável
SEM GTIN	5 KG	2,0000
Valor unitário de comercialização	Valor unitário de tributação	
325,0500000000	325,0500000000	
Número do pedido de compra	Item do pedido de compra	Valor Aproximado dos Tributos
		204,46
Número da FCI		

Rastro

Número do Lote do produto	Quantidade de produto no Lote	Data de fabricação/ Produção	Data de validade	Código de Agregação
21F10-B001-078793	2.000	2021-03-14	2023-03-14	

ICMS Normal e ST

Origem da Mercadoria	Tributação do ICMS	Modalidade Definição da BC ICMS
0 - Nacional	00 - Tributada integralmente	NORMAL
		3 - Valor da Operação
Base de Cálculo do ICMS Normal	Alíquota do ICMS Normal	Valor do ICMS Normal
650,10	18,0000	117,02
Percentual do Fundo de Combate à Pobreza (FCP)	Valor do Fundo de Combate à Pobreza (FCP)	Santa Casa Chavantes Farmácia - 049/2020

Imposto Sobre Produtos Industrializados

Classe de Enquadramento	Código de Enquadramento	Código do Selo
	999	

CNPJ do Produtor	Qtd. Selo	CST
		51-Saída tributada com alíquota zero
Qtd Total Unidade Padrão	Valor por Unidade	Valor IPI
Base de Cálculo	Alíquota	

PIS

CST		
01 - Operação Tributável (base de cálculo = valor da operação alíquota normal (cumulativo/não cumulativo))		
Base de Cálculo	Alíquota	Valor
650,10	1,6500	10,73

COFINS

CST		
01 - Operação Tributável (base de cálculo = valor da operação alíquota normal (cumulativo/não cumulativo))		
Base de Cálculo	Alíquota	Valor
650,10	7,6000	49,40

Informações adicionais do produto

Descrição
Trib aprox R\$: 204,46, Average Aliquot 31,45% IBPT/empresometro.com.br 39A19D

4	Lauril Eter Sulfato Sodio	1,0000	5 KG	66,75
---	---------------------------	--------	------	-------

Código do Produto	Código NCM	Código CEST
202955	34021190	
Indicador de Escala Relevante	CNPJ do Fabricante da Mercadoria	Código de Benefício Fiscal na UF
Código EX da TIPI	CFOP	Outras Despesas Acessórias
	5102	
Valor do Desconto	Valor Total do Frete	Valor do Seguro

Indicador de Composição do Valor Total da NF-e

1 - O valor do item (vProd) compõe o valor total da NF-e (vProd)

Código EAN Comercial	Unidade Comercial	Quantidade Comercial
SEM GTIN	5 KG	1,0000
Código EAN Tributável	Unidade Tributável	Quantidade Tributável
SEM GTIN	5 KG	1,0000
Valor unitário de comercialização	Valor unitário de tributação	
66,7500000000	66,7500000000	
Número do pedido de compra	Item do pedido de compra	Valor Aproximado dos Tributos
		24,29
Número da FCI	Santa Casa Chavantes Farmácia - 049/2020	

Rastro

Número do Lote do produto	Quantidade de produto no Lote	Data de fabricação/ Produção	Data de validade	Código de Agregação
21H09-B013-082901	1.000	2021-06-21	2022-06-21	

ICMS Normal e ST

Origem da Mercadoria	Tributação do ICMS	Modalidade Definição da BC ICMS
5 - Nacional, com Conteúdo de Importação inferior ou igual a 40%	00 - Tributada integralmente	NORMAL
		3 - Valor da Operação
Base de Cálculo do ICMS Normal	Alíquota do ICMS Normal	Valor do ICMS Normal
70,09	18,0000	12,62
Percentual do Fundo de Combate à Pobreza (FCP)	Valor do Fundo de Combate à Pobreza (FCP)	

Imposto Sobre Produtos Industrializados

Classe de Enquadramento	Código de Enquadramento	Código do Selo
	999	
CNPJ do Produtor	Qtd. Selo	CST
		50 - Saída tributada
Qtd Total Unidade Padrão	Valor por Unidade	Valor IPI
		3,34
Base de Cálculo	Alíquota	
66,75	5,0000	

PIS

CST		
01 - Operação Tributável (base de cálculo = valor da operação alíquota normal (cumulativo/não cumulativo))		
Base de Cálculo	Alíquota	Valor
66,75	1,6500	1,10

COFINS

CST		
01 - Operação Tributável (base de cálculo = valor da operação alíquota normal (cumulativo/não cumulativo))		
Base de Cálculo	Alíquota	Valor
66,75	7,6000	5,07

Informações adicionais do produto

Descrição
Trib aprox R\$: 24,29, Average Aliquot 34,65% IBPT/empresometro.com.br 39A19D

5	Frag. Mamae Bebe-Mamy Plus	1,0000	100 G	35,00
---	----------------------------	--------	-------	-------

Código do Produto	Código NCM	Código CEST	Santa Casa Chavantes Farmácia - 049/2020
200481	33029019		
Indicador de Escala Relevante	CNPJ do Fabricante da Mercadoria	Código de Benefício Fiscal na UF	
Código EX da TIPI	CFOP	Outras Despesas Acessórias	
	5102		

Valor do Desconto	Valor Total do Frete	Valor do Seguro

Indicador de Composição do Valor Total da NF-e

1 - O valor do item (vProd) compõe o valor total da NF-e (vProd)

Código EAN Comercial	Unidade Comercial	Quantidade Comercial
7898437562535	100 G	1,0000
Código EAN Tributável	Unidade Tributável	Quantidade Tributável
7898437562535	100 G	1,0000
Valor unitário de comercialização	Valor unitário de tributação	
35,0000000000	35,0000000000	
Número do pedido de compra	Item do pedido de compra	Valor Aproximado dos Tributos
		13,31
Número da FCI		

Rastro

Número do Lote do produto	Quantidade de produto no Lote	Data de fabricação/Produção	Data de validade	Código de Agregação
21E11-B047-077844	1.000	2021-04-05	2023-04-05	

ICMS Normal e ST

Origem da Mercadoria	Tributação do ICMS	Modalidade Definição da BC ICMS
5 - Nacional, com Conteúdo de Importação inferior ou igual a 40%	00 - Tributada integralmente	NORMAL
		3 - Valor da Operação
Base de Cálculo do ICMS Normal	Alíquota do ICMS Normal	Valor do ICMS Normal
36,75	18,0000	6,62
Percentual do Fundo de Combate à Pobreza (FCP)	Valor do Fundo de Combate à Pobreza (FCP)	

Imposto Sobre Produtos Industrializados

Classe de Enquadramento	Código de Enquadramento	Código do Selo
	999	
CNPJ do Produtor	Qtd. Selo	CST
		50 - Saída tributada
Qtd Total Unidade Padrão	Valor por Unidade	Valor IPI
		1,75
Base de Cálculo	Alíquota	Santa Casa Chavantes Farmácia - 049/2020
35,00	5,0000	

PIS

CST	01 - Operação Tributável (base de cálculo = valor da operação alíquota normal (cumulativo/não cumulativo))	
Base de Cálculo	Alíquota	Valor
35,00	1,6500	0,58

COFINS

CST

01 - Operação Tributável (base de cálculo = valor da operação alíquota normal (cumulativo/não cumulativo))

Base de Cálculo	Alíquota	Valor
35,00	7,6000	2,65

Informações adicionais do produto

Descrição

Trib aprox R\$: 13,31, Average Aliquot 36,21% IBPT/empresometro.com.br 39A19D

6	Acido Folico	1,0000	250 G	172,00
---	--------------	--------	-------	--------

Código do Produto	Código NCM	Código CEST
203956	29362911	
Indicador de Escala Relevante	CNPJ do Fabricante da Mercadoria	Código de Benefício Fiscal na UF
Código EX da TIPI	CFOP	Outras Despesas Acessórias
	5102	
Valor do Desconto	Valor Total do Frete	Valor do Seguro

Indicador de Composição do Valor Total da NF-e

1 - O valor do item (vProd) compõe o valor total da NF-e (vProd)

Código EAN Comercial	Unidade Comercial	Quantidade Comercial
SEM GTIN	250 G	1,0000
Código EAN Tributável	Unidade Tributável	Quantidade Tributável
SEM GTIN	250 G	1,0000
Valor unitário de comercialização	Valor unitário de tributação	
172,0000000000	172,0000000000	
Número do pedido de compra	Item do pedido de compra	Valor Aproximado dos Tributos
		60,91
Número da FCI		

Rastro

Número do Lote do produto	Quantidade de produto no Lote	Data de fabricação/Produção	Data de validade	Código de Agregação
20D13-B006-082083A	1.000	2019-09-04	2022-09-03	

ICMS Normal e ST

Origem da Mercadoria	Tributação do ICMS	Modalidade Definição da BC ICMS NORMAL
6 - Estrangeira - Importação direta, sem similar nacional, constante em lista da CAMEX e gás natural	00 - Tributada integralmente	3 - Valor da Operação
Base de Cálculo do ICMS Normal	Alíquota do ICMS Normal	Valor do ICMS Normal
172,00	18,0000	30,96
Percentual do Fundo de Combate à Pobreza (FCP)	Valor do Fundo de Combate à Pobreza (FCP)	Santa Casa Chavantes Farmácia - 049/2020

Imposto Sobre Produtos Industrializados

Classe de Enquadramento	Código de Enquadramento	Código do Selo
	999	
CNPJ do Produtor	Qtd. Selo	CST
		51-Saída tributada com alíquota zero
Qtd Total Unidade Padrão	Valor por Unidade	Valor IPI
Base de Cálculo	Alíquota	

PIS

CST
06 - Operação Tributável (alíquota zero)

COFINS

CST
06 - Operação Tributável (alíquota zero)

Informações adicionais do produto

Descrição
Trib aprox R\$: 60,91, Average Aliquot 35,41% IBPT/empresometro.com.br 39A19D

7	Anlodipina Besilato	8,0000	250 G	1.220,00
---	---------------------	--------	-------	----------

Código do Produto	Código NCM	Código CEST
203245	29333999	
Indicador de Escala Relevante	CNPJ do Fabricante da Mercadoria	Código de Benefício Fiscal na UF
Código EX da TIPI	CFOP	Outras Despesas Acessórias
	5102	
Valor do Desconto	Valor Total do Frete	Valor do Seguro

Indicador de Composição do Valor Total da NF-e
1 - O valor do item (vProd) compõe o valor total da NF-e (vProd)

Código EAN Comercial	Unidade Comercial	Quantidade Comercial
SEM GTIN	250 G	8,0000
Código EAN Tributável	Unidade Tributável	Quantidade Tributável
SEM GTIN	250 G	8,0000
Valor unitário de comercialização	Valor unitário de tributação	
152,5000000000	152,5000000000	
Número do pedido de compra	Item do pedido de compra	Valor Aproximado dos Tributos
		432,00
Número da FCI	Santa Casa Chavantes Farmácia - 049/2020	

Rastro

Número do Lote do produto	Quantidade de produto no Lote	Data de fabricação/ Produção	Data de validade	Código de Agregação

21H23-B004-082565

8.000

2021-04-01

2026-03-01

ICMS Normal e ST

Origem da Mercadoria	Tributação do ICMS	Modalidade Definição da BC ICMS
6 - Estrangeira - Importação direta, sem similar nacional, constante em lista da CAMEX e gás natural	00 - Tributada integralmente	NORMAL
		3 - Valor da Operação
Base de Cálculo do ICMS Normal	Alíquota do ICMS Normal	Valor do ICMS Normal
1.220,00	18,0000	219,60
Percentual do Fundo de Combate à Pobreza (FCP)	Valor do Fundo de Combate à Pobreza (FCP)	

Imposto Sobre Produtos Industrializados

Classe de Enquadramento	Código de Enquadramento	Código do Selo
	999	
CNPJ do Produtor	Qtd. Selo	CST
		51-Saída tributada com alíquota zero
Qtd Total Unidade Padrão	Valor por Unidade	Valor IPI
Base de Cálculo	Alíquota	

PIS

CST
06 - Operação Tributável (alíquota zero)

COFINS

CST
06 - Operação Tributável (alíquota zero)

Informações adicionais do produto

Descrição
Trib aprox R\$: 432, Average Aliquot 35,41% IBPT/empresometro.com.br 39A19D

8

Vitamina B 2 Riboflavina

1,0000

250 G

149,75

Código do Produto	Código NCM	Código CEST
203629	29362310	
Indicador de Escala Relevante	CNPJ do Fabricante da Mercadoria	Código de Benefício Fiscal na UF
Código EX da TIPI	CFOP	Santa Casa Chavantes
	5102	Farmácia - 049/2020
Valor do Desconto	Valor Total do Frete	Valor do Seguro

Indicador de Composição do Valor Total da NF-e

1 - O valor do item (vProd) compõe o valor total da NF-e (vProd)

Código EAN Comercial

Unidade Comercial

Quantidade Comercial

SEM GTIN	250 G	1,0000
Código EAN Tributável	Unidade Tributável	Quantidade Tributável
SEM GTIN	250 G	1,0000
Valor unitário de comercialização	Valor unitário de tributação	
149,7500000000	149,7500000000	
Número do pedido de compra	Item do pedido de compra	Valor Aproximado dos Tributos
		53,03
Número da FCI		

Rastro

Número do Lote do produto	Quantidade de produto no Lote	Data de fabricação/ Produção	Data de validade	Código de Agregação
21F19-B009-080974	1.000	2021-02-22	2023-02-21	

ICMS Normal e ST

Origem da Mercadoria	Tributação do ICMS	Modalidade Definição da BC ICMS
6 - Estrangeira - Importação direta, sem similar nacional, constante em lista da CAMEX e gás natural	00 - Tributada integralmente	NORMAL
		3 - Valor da Operação
Base de Cálculo do ICMS Normal	Alíquota do ICMS Normal	Valor do ICMS Normal
149,75	18,0000	26,95
Percentual do Fundo de Combate à Pobreza (FCP)	Valor do Fundo de Combate à Pobreza (FCP)	

Imposto Sobre Produtos Industrializados

Classe de Enquadramento	Código de Enquadramento	Código do Selo
	999	
CNPJ do Produtor	Qtd. Selo	CST
		51-Saida tributada com alíquota zero
Qtd Total Unidade Padrão	Valor por Unidade	Valor IPI
Base de Cálculo	Alíquota	

PIS

CST
06 - Operação Tributável (alíquota zero)

Santa Casa Chavantes
Farmácia - 049/2020

COFINS

CST
06 - Operação Tributável (alíquota zero)

Informações adicionais do produto

Descrição
Trib aprox R\$: 53,03, Average Aliquot 35,41% IBPT/empresometro.com.br 39A19D

9 Caps.3 Gel Inc-inc ACG 8,0000 5 MIL 1.008,00

Código do Produto	Código NCM	Código CEST
201721	96020010	
Indicador de Escala Relevante	CNPJ do Fabricante da Mercadoria	Código de Benefício Fiscal na UF
Código EX da TIPI	CFOP	Outras Despesas Acessórias
	5102	
Valor do Desconto	Valor Total do Frete	Valor do Seguro

Indicador de Composição do Valor Total da NF-e

1 - O valor do item (vProd) compõe o valor total da NF-e (vProd)

Código EAN Comercial	Unidade Comercial	Quantidade Comercial
7898509696922	5 MIL	8,0000
Código EAN Tributável	Unidade Tributável	Quantidade Tributável
7898509696922	5 MIL	8,0000
Valor unitário de comercialização	Valor unitário de tributação	
126,0000000000	126,0000000000	
Número do pedido de compra	Item do pedido de compra	Valor Aproximado dos Tributos
		317,02
Número da FCI		

Rastro

Número do Lote do produto	Quantidade de produto no Lote	Data de fabricação/ Produção	Data de validade	Código de Agregação
21101-B049-082766	8.000	2021-08-01	2026-07-01	

ICMS Normal e ST

Origem da Mercadoria	Tributação do ICMS	Modalidade Definição da BC ICMS
5 - Nacional, com Conteúdo de Importação inferior ou igual a 40%	00 - Tributada integralmente	NORMAL
Base de Cálculo do ICMS Normal	Alíquota do ICMS Normal	Valor do ICMS Normal
1.008,00	18,0000	181,44
Percentual do Fundo de Combate à Pobreza (FCP)	Valor do Fundo de Combate à Pobreza (FCP)	

Imposto Sobre Produtos Industrializados

Classe de Enquadramento	Código de Enquadramento	Código do Selo
	999	
CNPJ do Produtor	Qtd. Selo	CST
		51-Safda tributada com alíquota zero
Qtd Total Unidade Padrão	Valor por Unidade	Valor IPI
Base de Cálculo	Alíquota	Santa Casa Chavantes Farmácia - 049/2020

PIS

CST

01 - Operação Tributável (base de cálculo = valor da operação alíquota normal (cumulativo/não cumulativo))

Base de Cálculo	Alíquota	Valor
1.008,00	1,6500	16,63

COFINS

CST

01 - Operação Tributável (base de cálculo = valor da operação alíquota normal (cumulativo/não cumulativo))

Base de Cálculo	Alíquota	Valor
1.008,00	7,6000	76,61

Informações adicionais do produto

Descrição

Trib aprox R\$: 317,02, Average Aliquot 31,45% IBPT/empresometro.com.br 39A19D

10	Caps.3 Gel Br-Br ACG	16,0000	5 MIL	2.016,00
----	----------------------	---------	-------	----------

Código do Produto	Código NCM	Código CEST
201719	96020010	
Indicador de Escala Relevante	CNPJ do Fabricante da Mercadoria	Código de Benefício Fiscal na UF
Código EX da TIPI	CFOP	Outras Despesas Acessórias
	5102	
Valor do Desconto	Valor Total do Frete	Valor do Seguro

Indicador de Composição do Valor Total da NF-e

1 - O valor do item (vProd) compõe o valor total da NF-e (vProd)

Código EAN Comercial	Unidade Comercial	Quantidade Comercial
7898509696885	5 MIL	16,0000
Código EAN Tributável	Unidade Tributável	Quantidade Tributável
7898509696885	5 MIL	16,0000
Valor unitário de comercialização	Valor unitário de tributação	
126,0000000000	126,0000000000	
Número do pedido de compra	Item do pedido de compra	Valor Aproximado dos Tributos
		634,03
Número da FCI	Santa Casa Chavantes Farmácia - 049/2020	

Rastro

Número do Lote do produto	Quantidade de produto no Lote	Data de fabricação/ Produção	Data de validade	Código de Agregação
21101-B090-082809	16.000	2021-08-01	2026-07-01	

ICMS Normal e ST

Origem da Mercadoria	Tributação do ICMS	Modalidade Definição da BC ICMS
5 - Nacional, com Conteúdo de Importação inferior ou igual a 40%	00 - Tributada integralmente	NORMAL 3 - Valor da Operação

Base de Cálculo do ICMS Normal	Alíquota do ICMS Normal	Valor do ICMS Normal
2.016,00	18,0000	362,88
Percentual do Fundo de Combate à Pobreza (FCP)	Valor do Fundo de Combate à Pobreza (FCP)	

Imposto Sobre Produtos Industrializados

Classe de Enquadramento	Código de Enquadramento	Código do Selo
	999	
CNPJ do Produtor	Qtd. Selo	CST
		51-Salida tributada com alíquota zero
Qtd Total Unidade Padrão	Valor por Unidade	Valor IPI
Base de Cálculo	Alíquota	

PIS

CST	01 - Operação Tributável (base de cálculo = valor da operação alíquota normal (cumulativo/não cumulativo))	
Base de Cálculo	Alíquota	Valor
2.016,00	1,6500	33,26

COFINS

CST	01 - Operação Tributável (base de cálculo = valor da operação alíquota normal (cumulativo/não cumulativo))	
Base de Cálculo	Alíquota	Valor
2.016,00	7,6000	153,22

Informações adicionais do produto

Descrição
Trib aprox R\$: 634,03, Average Aliquot 31,45% IBPT/empresometro.com.br 39A19D

11	Caps.0 Gel Vd-Br ACG	12,0000	5 MIL	1.512,00
----	----------------------	---------	-------	----------

Código do Produto	Código NCM	Código CEST
201656	96020010	
Indicador de Escala Relevante	CNPJ do Fabricante da Mercadoria	Código de Benefício Fiscal na UF
Código EX da TIPI	CFOP	Outras Despesas Acessórias
	5102	
Valor do Desconto	Valor Total do Frete	Valor do Seguro

Santa Casa Chavantes

Farmácia - 049/2020

Indicador de Composição do Valor Total da NF-e	1 - O valor do item (vProd) compõe o valor total da NF-e (vProd)	
Código EAN Comercial	Unidade Comercial	Quantidade Comercial
7898509695253	5 MIL	12,0000
Código EAN Tributável	Unidade Tributável	Quantidade Tributável
7898509695253	5 MIL	12,0000

Valor unitário de comercialização	Valor unitário de tributação	
126,0000000000	126,0000000000	
Número do pedido de compra	Item do pedido de compra	Valor Aproximado dos Tributos
		475,52
Número da FCI		

Rastro

Número do Lote do produto	Quantidade de produto no Lote	Data de fabricação/Produção	Data de validade	Código de Agregação
21H17-B014-082113	12.000	2021-08-01	2026-07-01	

ICMS Normal e ST

Origem da Mercadoria	Tributação do ICMS	Modalidade Definição da BC ICMS
5 - Nacional, com Conteúdo de Importação inferior ou igual a 40%	00 - Tributada integralmente	NORMAL
		3 - Valor da Operação
Base de Cálculo do ICMS Normal	Alíquota do ICMS Normal	Valor do ICMS Normal
1.512,00	18,0000	272,16
Percentual do Fundo de Combate à Pobreza (FCP)	Valor do Fundo de Combate à Pobreza (FCP)	

Imposto Sobre Produtos Industrializados

Classe de Enquadramento	Código de Enquadramento	Código do Selo
	999	
CNPJ do Produtor	Qtd. Selo	CST
		51-Saida tributada com alíquota zero
Qtd Total Unidade Padrão	Valor por Unidade	Valor IPI
Base de Cálculo	Alíquota	

PIS

CST		
01 - Operação Tributável (base de cálculo = valor da operação alíquota normal (cumulativo/não cumulativo))		
Base de Cálculo	Alíquota	Valor
1.512,00	1,6500	24,95

COFINS

CST		
01 - Operação Tributável (base de cálculo = valor da operação alíquota normal (cumulativo/não cumulativo))		
Base de Cálculo	Alíquota	Valor
1.512,00	7,6000	114,91

Santa Casa Chavantes
Farmácia - 049/2020

Informações adicionais do produto

Descrição
Trib aprox R\$: 475,52, Average Aliquot 31,45% IBPT/empresometro.com.br 39A19D

12 Caps.0 Gel Az-Br ACG

10,0000

5 MIL

1.260,00

Código do Produto	Código NCM	Código CEST
201655	96020010	
Indicador de Escala Relevante	CNPJ do Fabricante da Mercadoria	Código de Benefício Fiscal na UF
Código EX da TIPI	CFOP	Outras Despesas Acessórias
	5102	
Valor do Desconto	Valor Total do Frete	Valor do Seguro

Indicador de Composição do Valor Total da NF-e

1 - O valor do item (vProd) compõe o valor total da NF-e (vProd)

Código EAN Comercial	Unidade Comercial	Quantidade Comercial
7898509695215	5 MIL	10,0000
Código EAN Tributável	Unidade Tributável	Quantidade Tributável
7898509695215	5 MIL	10,0000
Valor unitário de comercialização	Valor unitário de tributação	
126,0000000000	126,0000000000	
Número do pedido de compra	Item do pedido de compra	Valor Aproximado dos Tributos
		396,27
Número da FCI		

Rastro

Número do Lote do produto	Quantidade de produto no Lote	Data de fabricação/ Produção	Data de validade	Código de Agregação
21120-B006-083490	10.000	2021-09-01	2026-08-01	

ICMS Normal e ST

Origem da Mercadoria	Tributação do ICMS	Modalidade Definição da BC ICMS
5 - Nacional, com Conteúdo de Importação inferior ou igual a 40%	00 - Tributada integralmente	NORMAL
Base de Cálculo do ICMS Normal	Alíquota do ICMS Normal	Valor do ICMS Normal
1.260,00	18,0000	226,80
Percentual do Fundo de Combate à Pobreza (FCP)	Valor do Fundo de Combate à Pobreza (FCP)	

Imposto Sobre Produtos Industrializados

Classe de Enquadramento	Código de Enquadramento	Código do Selo
	999	
CNPJ do Produtor	Qtd. Selo	CST
		51-Saída tributada com alíquota zero
Qtd Total Unidade Padrão	Valor por Unidade	Valor IPI
Base de Cálculo	Alíquota	Santa Casa Chavantes Farmácia - 049/2020

PIS

CST

01 - Operação Tributável (base de cálculo = valor da operação alíquota normal (cumulativo/não cumulativo))

Base de Cálculo	Alíquota	Valor
1.260,00	1,6500	20,79

COFINS

CST

01 - Operação Tributável (base de cálculo = valor da operação alíquota normal (cumulativo/não cumulativo))

Base de Cálculo	Alíquota	Valor
1.260,00	7,6000	95,76

Informações adicionais do produto

Descrição

Trib aprox R\$: 396,27, Average Aliquot 31,45% IBPT/empresometro.com.br 39A19D

13	Caps.3 Gel Az-Br ACG	8,0000	5 MIL	1.008,00
----	----------------------	--------	-------	----------

Código do Produto	Código NCM	Código CEST
201718	96020010	
Indicador de Escala Relevante	CNPJ do Fabricante da Mercadoria	Código de Benefício Fiscal na UF
Código EX da TIPI	CFOP	Outras Despesas Acessórias
	5102	
Valor do Desconto	Valor Total do Frete	Valor do Seguro

Indicador de Composição do Valor Total da NF-e

1 - O valor do item (vProd) compõe o valor total da NF-e (vProd)

Código EAN Comercial	Unidade Comercial	Quantidade Comercial
7898509696861	5 MIL	8,0000
Código EAN Tributável	Unidade Tributável	Quantidade Tributável
7898509696861	5 MIL	8,0000
Valor unitário de comercialização	Valor unitário de tributação	
126,0000000000	126,0000000000	
Número do pedido de compra	Item do pedido de compra	Valor Aproximado dos Tributos
		317,02

Número da FCI

Santa Casa Chavantes
Farmácia - 049/2020

Rastro

Número do Lote do produto	Quantidade de produto no Lote	Data de fabricação/ Produção	Data de validade	Código de Agregação
21C08-B056-075499	8.000	2021-02-01	2026-01-01	

ICMS Normal e ST

Origem da Mercadoria	Tributação do ICMS	Modalidade Definição da BC ICMS
	00 - Tributada integralmente	NORMAL
		3 - Valor da Operação

5 - Nacional, com Conteúdo de Importação inferior ou igual a 40%

Base de Cálculo do ICMS Normal	Alíquota do ICMS Normal	Valor do ICMS Normal
1.008,00	18,0000	181,44
Percentual do Fundo de Combate à Pobreza (FCP)	Valor do Fundo de Combate à Pobreza (FCP)	

Imposto Sobre Produtos Industrializados

Classe de Enquadramento	Código de Enquadramento	Código do Selo
	999	
CNPJ do Produtor	Qtd. Selo	CST
		51-Saída tributada com alíquota zero
Qtd Total Unidade Padrão	Valor por Unidade	Valor IPI
Base de Cálculo	Alíquota	

PIS

CST	01 - Operação Tributável (base de cálculo = valor da operação alíquota normal (cumulativo/não cumulativo))	
Base de Cálculo	Alíquota	Valor
1.008,00	1,6500	16,63

COFINS

CST	01 - Operação Tributável (base de cálculo = valor da operação alíquota normal (cumulativo/não cumulativo))	
Base de Cálculo	Alíquota	Valor
1.008,00	7,6000	76,61

Informações adicionais do produto

Descrição
Trib aprox R\$: 317,02, Average Aliquot 31,45% IBPT/empresometro.com.br 39A19D

TotaisSanta Casa Chavantes
Farmácia - 049/2020**ICMS**

Base de Cálculo ICMS	Valor do ICMS	Valor do ICMS Desonerado	Valor Total do FCP
9.498,94	1.709,82	0,00	0,00
Valor Total ICMS FCP	Valor Total ICMS Interestadual UF Destino	Valor Total ICMS Interestadual UF Rem.	Base de Cálculo ICMS ST
			0,00
Valor ICMS Substituição	Valor Total do FCP retido por ST	Valor Total do FCP retido anteriormente por ST	Valor Total dos Produtos
0,00	0,00	0,00	9.449,60
Valor do Frete	Valor do Seguro	Valor Total dos Descontos	Valor Total do II
0,00	0,00	0,00	0,00
Valor Total do IPI	Valor Total do IPI Devolvido	Valor do PIS	Valor da COFINS
49,34	0,00	129,54	596,64

Outras Despesas Acessórias	Valor Total da NFE	Valor Aproximado dos Tributos
0,00	9.498,94	3.103,97

Dados do Transporte

Modalidade do Frete
0 - Contratação do Frete por Conta do Remetente

Transportador

CNPJ	Razão Social / Nome	
23.246.316/0001-63	Br4 Transportes De Cargas Em Geral Eireli	
Inscrição Estadual	Endereço Completo	Município
587220280115	Avenida 10, 1126Sala 03	Rio Claro
UF		
SP		

Volumes

Volume 1		
Quantidade	Espécie	Marca dos Volumes
4		
Numeração	Peso Líquido	Peso Bruto
	50,820	50,820

Dados de Cobrança

Fatura

Número	Valor Original	Valor do Desconto
00591505	9.498,94	0,00
Valor Líquido		
9.498,94		

Duplicatas

Número	Vencimento	Valor
001	21/11/2021	3.166,31
002	06/12/2021	3.166,31
003	21/12/2021	3.166,32

Formas de Pagamento

Santa Casa Chavantes
Farmácia - 049/2020

Ind. Forma de Pagamento.	Meio de Pagamento	Descrição do Meio de Pagamento	Valor do Pagamento
1 - Pagamento a prazo	15 - Boleto Bancário		9.498,94

Tipo de Integração Pagamento	CNPJ da Credenciadora	Bandeira da operadora	Número de autorização
Troco			

Informações Adicionais

XSLT: v4.0.6d

Formato de Impressão DANFE

1 - DANFE normal, retrato

Informações Complementares de Interesse do Contribuinte

Descrição

"MERCADORIA ISENTA DE SELO E PASSE FISCAL POR SE TRATAR DE MATERIA PRIMA FARMACEUTICA" A mercadoria deve ser conferida no ato da entrega. Devolucoes e reclamacoes somente serao aceitas ate 7 dias da data de entrega. Boletos: www.portaldeboletos.com.br-grupofagron Informacoes de cobranca: cobranca@fagron.com; NFe: Central.faturamento@fagron.com

Dados de Nota Fiscal Avulsa

CNPJ

Repartição Fiscal do Emitente

Matrícula do Funcionário

Nome do Funcionário

Fone / Fax

UF

Número do Documento Arrecadação

Valor Total do Documento Arrecadação

Data de Emissão do Documento Arrecadação

Data do Pagamento do Documento Arrecadação

Santa Casa Chavantes
Farmácia - 049/2020

18/10/2021

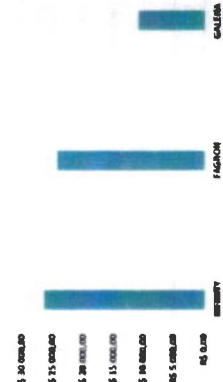
Fornecedor	A INFINITY			B FABRON			C GALENA				
	UNID.	QTD.	DETALHE	VALOR UNIT	VALOR TT	DETALHE	VALOR UNIT	VALOR TT	DETALHE	VALOR UNIT	VALOR TT
CLOREXIDINA 20%	LT	1		R\$ 57,00	R\$ 57,00						
AMBROXOL	GR	300									
ALCOOL CETILICO	KL	3		R\$ 130,00	R\$ 390,00		R\$ 38,00	R\$ 114,00		R\$ 72,77	R\$ 72,77
ÓXIDO DE ZINCO	KL	3		R\$ 69,00	R\$ 207,00		R\$ 127,00	R\$ 381,00			
POLAWAX	KL	5		R\$ 44,00	R\$ 1,100,00		R\$ 47,50	R\$ 1,057,50			
CREME NÃO IÔNICO	KL	25									
BENZATO DE BENZILA	LT	2									
PAPAINA	KL	1,5		R\$ 65,00	R\$ 97,50		R\$ 260,00	R\$ 390,00		R\$ 273,80	R\$ 410,40
PROPILENGLICOL	LT	10		R\$ 13,35	R\$ 133,50		R\$ 85,02	R\$ 850,20		R\$ 83,77	R\$ 837,70
LAURIL ETER SULFATO DE SÓDIO	LT	5		R\$ 0,55	R\$ 2,75		R\$ 14,00	R\$ 70,00			
FRAGRANCIA MAMÃE BEBÊ	GR	100		R\$ 289,00	R\$ 28,900,00						
ATELONOL	KL	5		R\$ 35,00	R\$ 175,00		R\$ 265,00	R\$ 1,325,00			
ÁCIDO FÓLICO	GR	0,25		R\$ 1,445,00	R\$ 361,25		R\$ 698,00	R\$ 174,50			
ALODIPINA	KL	2		R\$ 1,172,00	R\$ 2,344,00		R\$ 698,00	R\$ 1,396,00			
ALODIPINA	KL	2		R\$ 1,172,00	R\$ 2,344,00		R\$ 698,00	R\$ 1,396,00			
ENALAPRIL	KL	5		R\$ 555,00	R\$ 2,775,00		R\$ 549,00	R\$ 2,745,00		R\$ 513,00	R\$ 2,565,00
LACTOSE MALHA 200	KL	5		R\$ 1,850,00	R\$ 9,250,00		R\$ 1,850,00	R\$ 9,250,00		R\$ 1,238,00	R\$ 6,178,00
CELULOSE MICRO 101	KL	90		R\$ 28,99	R\$ 2,609,10						
VITAMINA B12	KL	30		R\$ 47,00	R\$ 1,410,00		R\$ 43,40	R\$ 1,302,00		R\$ 29,81	R\$ 894,30
CAPSULA Nº3 INCI/NC	GR	0,25		R\$ 599,00	R\$ 149,75		R\$ 613,00	R\$ 153,25		R\$ 613,00	R\$ 153,25
CAPSULA Nº3 AZUL ESCURAZULCL	40000										
CAPSULA Nº3 BR/BR	40000										
CAPSULA Nº3 VER/BR	60000										
CAPSULA Nº3 AZUL BCI/BR	60000										
CAPSULA Nº30 AZUL/BRANCA	50000										
VALOR TOTAL				R\$ 28.525,80			R\$ 24.414,95			R\$ 16.908,42	
TIPO/FRETE				R\$ 0,00			R\$ 0,00			R\$ 0,00	
VALOR AQUISIÇÃO COM FRETE (ITEM POR EMPRESA MAIS BARATO)				R\$ 28.525,80			R\$ 24.414,95			R\$ 16.908,42	
CONDIÇÃO DE PAGAMENTO				R\$ 28.525,80			R\$ 24.414,95			R\$ 16.908,42	
FORMA DE PAGAMENTO											
PRAZO DE ENTREGA (DAS LOTES)											


observação do comprador: COMPRAS FRAZIONADAS COM POLICAS EMPRESAS COM ESSE TIPO DE MATÉRIA PRIMA empresa galena não libera compra por falta de documentação da farmácia

RESPONSÁVEL POR COMPRAS:
Santa Casa de Chavantes
Deivid Araújo
Compras

SANTA CASA DE CHAVANTES
Maurício Pardo dos Reis
Diretor Administrativo

DIREÇÃO OPERACIONAL:



SOLICITAÇÃO DE COMPRA						
	Mês de Referência: Outubro 2021	Data da Solicitação: 05/10/2021	Nome Solicitante: Vandrê	Destino da compra: Farmácia de Manipulação		
	PAGINA 01 - Compra de Fármacos e Cápsulas					
TIPO DO MATERIAL	DESCRIÇÃO DO PRODUTO	APRESENTAÇÃO DP PRODUTO	MÉDIA DE CONSUMO (MÊS ANTERIOR)	SALDO ATUAL EM ESTOQUE	SOLICITAÇÃO DE COMPRA	QUANTIDADE APROVADA
CLOREXIDINA 20%	LÍQUIDO	ML		500 ML	1000 LT	
AMBROXOL	PÓ	GR		200 G	300 G	
ÁLCOOL CETÍLICO	GLÓBULOS	GR		2 KILOS	3 KILOS	
ÓXIDO DE ZINCO	PÓ	GR		1 KILO	3 KILOS	
POLAWAX	ESCAMAS	GR		0	5 KILOS	
CREME NÃO IONICO	CREME	GR		3 KILOS	25 KILOS	
BENZOATO DE BENZILA	LÍQUIDO	ML		500 ML	2 LITROS	
PAPAINA	PÓ	PACOTE		0	1,5 Kg	
PROPILENOGLICOL	LÍQUIDO	ML		3 LITROS	10 LITROS	
LAURILETER SULFATO SODIO	LÍQUIDO VISCOOSO	GALÃO		4 LITROS	5 LITROS	
FRAGÂNCIA <small>MARME BEBE</small>	LÍQUIDO	FRASCO		30 G	100 G	
ATENOLOL	MATÉRIA PRIMA PÓ	GR		0	5 KILOS	
ACIDO FÓLICO	MATÉRIA PRIMA PÓ	GR		230	250 G	
ALODIPINA	MATÉRIA PRIMA PÓ	GR		500 G	2 KILOS	
ALOPURINOL	MATÉRIA PRIMA PÓ	GR		0	5 KILOS	
ENALAPRIL	MATÉRIA PRIMA PÓ	GR		1 KILO	5 KILOS	
LACTOSE MALHA 200	MATÉRIA PRIMA PÓ	GR		30 KILOS	60 KILOS	
CELULOSE MICRO 101	MATÉRIA PRIMA PÓ	GR		38 KILOS	30 KILOS	
VITAMINA B2	MATÉRIA PRIMA PÓ	GR		100 G.	250 GRAMAS	
CÁPSULAS						
CÁPSULAS - Nº 3 INCOLOR - INCOLOR	CÁPSULAS	MILHEIRO		0	40.000	
CÁPSULAS - Nº 3 AZUL ESC / AZUL CL	CÁPSULAS	MILHEIRO		0	40.000	
CÁPSULAS - Nº 3 BRANCA / BRANCA	CÁPSULAS	MILHEIRO		0	80.000	
CÁPSULAS - Nº 0 VERDE / BRANCA	CÁPSULAS	MILHEIRO		0	60.000	
CÁPSULAS - Nº 0 AZUL BIC / BRANCA	CÁPSULAS	MILHEIRO		10.000	50.000	
CÁPSULAS - Nº 00 AZUL CLARO / BRANCA	CÁPSULAS	MILHEIRO		0	40.000	

Ab

Cotação Nº: QUO-51675-C9F0V7

Vendedor: Anderson Pereira

E-mail: Anderson.Pereira@fagron.com.br

Data da Cotação: 06/10/2021 11:29

Cotação válida por 2 dias

**Dados do Cliente**

Razão Social: Santa Casa De Misericórdia De Chavantes

Nome Fantasia: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE CHAVANTES

CNPJ: 730276900003-08

Endereço: R Leonardo De Lima Guimaraes, 10 - Vila Santa Rosa

CAPÃO BONITO - SP, CEP: 18307185

Contato: compras@santacasachavantes.org | Telefone: (11) 3739-0696

Fagron Brazil - CNPJ: 44.015.477/0008-92

SM Empreendimentos Farmaceuticos LTDA

Endereço: R. José Semão Rodrigues Agostinho, 1370 - CLE

Embu das Artes - SP, CEP: 06.833-300

Telefone: (11)2050-2300

0800 701-1974 | 0800 771-1974

e-mail: contato@fagron.com.br

Descrição	Origem	Validade	Qtde	Unid. Medida	Valor KG	Valor Unit.	Total do Item	% IPI	% ST	Total com Impostos
Acido Folico	China	21/12/2023	1,00	250 G	R\$696,00	R\$174,00	R\$174,00	0,00	0,00	R\$174,00
Alcool Cetílico	Brasil	05/12/2022	3,00	1 KG	R\$38,00	R\$38,00	R\$114,00	0,00	0,00	R\$114,00
Alopurinol	India	01/02/2025	10,00	500 G	R\$549,00	R\$274,50	R\$2.745,00	0,00	0,00	R\$2.745,00
Anlodipina Besilato	India	01/09/2025	8,00	250 G	R\$680,00	R\$170,00	R\$1.360,00	0,00	0,00	R\$1.360,00
Atenolol	India	01/06/2025	10,00	500 G	R\$262,00	R\$131,00	R\$1.310,00	0,00	0,00	R\$1.310,00
Caps.0 Gel Az/Br ACG	Brasil	01/08/2026	10,00	5 MIL	R\$25,20	R\$126,00	R\$1.260,00	0,00	0,00	R\$1.260,00
Caps.00 Gel Azcl/Br ACG	Brasil	01/07/2026	8,00	5 MIL	R\$38,00	R\$190,00	R\$1.520,00	0,00	0,00	R\$1.520,00
Caps.0 Gel Vd/Br ACG	Brasil	01/07/2026	12,00	5 MIL	R\$25,20	R\$126,00	R\$1.512,00	0,00	0,00	R\$1.512,00
Caps.3 Gel Br/Br ACG	Brasil	01/07/2026	16,00	5 MIL	R\$25,20	R\$126,00	R\$2.016,00	0,00	0,00	R\$2.016,00
Caps.3 Gel Inc/Inc ACG	Brasil	01/07/2026	8,00	5 MIL	R\$25,20	R\$126,00	R\$1.008,00	0,00	0,00	R\$1.008,00
Digluconato Clorexidina 20%	India	01/12/2023	1,00	1 KG	R\$57,00	R\$57,00	R\$57,00	0,00	0,00	R\$57,00

Cotação Nº: QUO-51675-C9F0V7

Vendedor: Anderson Pereira

E-mail: Anderson.Pereira@fagron.com.br

Data da Cotação: 06/10/2021 11:29

Cotação válida por 2 dias



Celulose Microcristalina 101	Taiwan	21/03/2024	6,00	5 KG	R\$43,40	R\$217,00	R\$1.302,00	5,00	0,00	R\$1.367,10
Enalapril Maleato	China	31/01/2025	50,00	100 G	R\$1.790,00	R\$179,00	R\$8.950,00	0,00	0,00	R\$8.950,00
Fabase Creme Nao Ionico	Brasil	01/05/2024	5,00	5 KG	R\$42,30	R\$211,50	R\$1.057,50	22,00	0,00	R\$1.290,15
Lauril Eter Sulfato Sodio	Brasil	21/06/2022	1,00	5 KG	R\$14,00	R\$70,00	R\$70,00	5,00	0,00	R\$73,50
Oxido De Zinco Micronizado	China	07/05/2023	3,00	1 KG	R\$127,00	R\$127,00	R\$381,00	0,00	0,00	R\$381,00
Papaina	India	23/03/2023	3,00	500 G	R\$360,03	R\$180,01	R\$540,03	0,00	0,00	R\$540,03
Propilenoglicol - Usp	Brasil	14/03/2023	2,00	5 KG	R\$65,02	R\$325,10	R\$650,20	0,00	0,00	R\$650,20
Vitamina B 2 (Riboflavina)	China	27/02/2023	1,00	250 G	R\$613,00	R\$153,25	R\$153,25	0,00	0,00	R\$153,25
										R\$26.481,23

Santa Casa Chavantes
Farmácia - 049/2020

De: Carla Pera <carla.pera@galena.digital>
Enviado em: quarta-feira, 6 de outubro de 2021 13:15
Para: compras@santacasachavantes.org
Assunto: RES: LISTA DE COMPRAS - FARMACOS E CAPSULAS.xlsx

Prioridade: Alta

Boa tarde

Segue orçamento com os itens que tenho em estoque

Fico a disposição para negociarmos os valores para fechar comigo.

Item	Descrição	Valor Unit. R\$	UN	Qtd.	Valor Item R\$	Validade	Origem	%IPI	ICMS ST
02	CLOREXIDINA GLUCONATO 20% - 1,000 KG	72,77	KG	1,0000	72,77	13/11/2023	INDIA	0.0	NÃO
03	PAPAINA (MIN 6.000 U/MG) - 0,500 KG	273,60	KG	0,5000	136,80	04/03/2022	BRASIL	0.0	NÃO
04	PROPILENOGLICOL - 5,000 KG	63,77	KG	5,0000	318,85	29/03/2023	CHINA	0.0	NÃO
05	ALOPURINOL - 1,000 KG	513,00	KG	1,0000	513,00	28/01/2024	INDIA	0.0	NÃO
06	ENALAPRIL MALEATO - 0,250 KG	1.235,00	KG	0,2500	308,75	23/03/2025	CHINA	0.0	NÃO
07	CELULOSE MICROCRISTALINA 101 - 25,000 KG(BONIFICADO MAIS 2 KG PREÇO FINAL r\$29,81	32,20	KG	25,0000	805,00	28/02/2026	INDIA	5.0	NÃO
08	VIT. B2 (RIBOFLAVINA) - 0,250 KG	613,00	KG	0,2500	153,25	06/02/2023	CHINA	0.0	NÃO
				TOTAL	2.308,42				

Carla Pera

Departamento Comercial

Tel.: 0800-9142700

08007014311



WhatsApp

(19)99517-4188



carla.pera@galena.digital



NA COMIDA

GALENANUTRITION.COM.BR

Esta mensagem, incluindo seus anexos, pode conter informações privilegiadas e/ou de caráter confidencial, não podendo ser retransmitida sem autorização do remetente. Caso você não seja o destinatário desta mensagem, pedimos desculpas pelo transtorno e solicitamos que entre em contato com o remetente, informando-o, e promova, desde logo, a eliminação do seu conteúdo em sua base de dados, registros ou sistema de controle, ficando desde já expressamente notificado de que em hipótese alguma está autorizado a usar, divulgar ou encaminhar esta mensagem a terceiros. Atenção: nos termos da legislação vigente, a divulgação, transcrição ou modificação indevida do conteúdo desta mensagem, incluindo anexos, caracteriza prática de ato criminoso.

De: compras@santacasachavantes.org <compras@santacasachavantes.org>
Enviada em: quarta-feira, 6 de outubro de 2021 10:28
Para: carla.pera@galena.com.br
Assunto: ENC: LISTA DE COMPRAS - FARMACOS E CAPSULAS.xlsx

Bom dia !

Segue cotação farmácia

ATT



Deivid Araújo

Compras

Organização Social de Saúde da Santa Casa de Misericórdia de Chavantes

Sede Administrativa: Rua Deputado João Sussumu Hirata, 940 – Morumbi – São Paulo – SP –

Sede Social: Rua Mana Ferreira, 22, Centro – Chavantes – SP – CEP 18970-000

Tel (11) 3739-0696 CNPJ 73.027.690/0001-46

www.santacasachavantes.org

De: compras@santacasachavantes.org <compras@santacasachavantes.org>
Enviada em: quarta-feira, 6 de outubro de 2021 10:15
Para: 'anderson.pereira@fagron.com.br' <anderson.pereira@fagron.com.br>
Assunto: LISTA DE COMPRAS - FARMACOS E CAPSULAS.xlsx

Bom dia !

Segue cotação farmácia

ATT



Deivid Araújo

Compras

Organização Social de Saúde da Santa Casa de Misericórdia de Chavantes

Sede Administrativa: Rua Deputado João Sussumu Hirata, 940 – Morumbi – São Paulo – SP –

Sede Social: Rua Mana Ferreira, 22, Centro – Chavantes – SP – CEP 18970-000

Tel (11) 3739-0696 CNPJ 73.027.690/0001-46

www.santacasachavantes.org

Confirmar pedido

Página 1

Santa Casa De Misericórdia De Chavantes

CONTATO: R Leonardo De Lima Guimaraes

Capao Bonito, 18307185

Brasil

CNPJ: 730276900003-08

Nº Cliente: C16615

Vendedor Ednalva Barbosa

ednalva.barbosa@infinitypharma.com.br

**Infinity Pharma®****SM EMPREENDIMENTOS FARMACEUTICOS LTD**

Av. Pierre Simon de Laplace

13069330 Campinas SP

Techno Park

Telefone 19 2101-4000

DDG Margistral: 0800-7070706 0800-6018081

SATEC (depto técnico): 19 2101-4005

Nº Pedido

SO515806

Data Envio

06/10/21

Descrição	País de Origem	Validade	Quantidade	Unid. Medida	Valor KG	Total do Item	% IPI	% ST	Total c/ Impostos
Digluconato Clorexidina 20%	India	01/12/23	1	1 KG	57,00	57,00	0	0	57,00
Oxido De Zinco Micronizado	China	07/11/22	3	1 KG	130,00	390,00	0	0	390,00
Nostrawax Nf - Nao Ionica	Brasil	17/09/22	5	1 KG	59,00	295,00	0	0	295,00
Nostrabase Creme N Ionico	Brasil	02/07/22	8	3,5 KG	44,00	1.232,02	0	0	1.232,02
Papaina	India	23/03/23	6	250 G	325,00	487,50	0	0	487,50
Propilenoglicol - Usp	Brasil	14/03/23	2	5 KG	65,01	650,10	0	0	650,10
Lauril Eter Sulfato Sodio	Brasil	21/06/22	1	5 KG	13,35	66,75	0	0	66,75
Frag. Maae Bebe-Mamy Plus	Brasil	05/04/23	1	100 G	350,00	35,00	0	0	35,00
Atenolol	India	01/06/25	20	250 G	289,00	1.445,00	0	0	1.445,00
Acido Folico	China	03/09/22	1	250 G	688,00	172,00	0	0	172,00
Anlodipina Besilato	India	01/03/26	8	250 G	610,00	1.220,00	0	0	1.220,00
Alopurinol	India	01/02/25	10	500 G	555,00	2.775,00	0	0	2.775,00
Alopurinol	India	01/08/23	1	250 G	695,00	173,75	0	0	173,75
Enalapril Maleato	China	31/01/25	50	100 G	1.650,00	8.250,00	0	0	8.250,00
Lactose Monohidrat. Malha200	Holanda	01/11/23	30	2 KG	28,90	1.734,00	0	0	1.734,00
Celulose Microcristalina 101	Taiwan	06/12/23	6	5 KG	47,00	1.410,00	0	0	1.410,00
Vitamina B 2 (Riboflavina)	China	21/02/23	1	250 G	599,00	149,75	0	0	149,75
Caps.3 Gel Inc/inc ACG	Brasil	01/07/26	8	5 MIL	25,20	1.008,00	0	0	1.008,00
Caps.3 Gel Br/Br ACG	Brasil	01/02/26	16	5 MIL	25,20	2.016,00	0	0	2.016,00

Santa Casa Chavantes
Farmácia - 049/2020

Descrição	País de Origem	Validade	Quantidade	Unid. Medida	Valor KG	Total do Item	% IPI	% ST	Total e/ Impostos
Caps.0 Gel Vd/Br ACG	Brasil	01/06/26	12	5 MIL	25,20	1.512,00	0	0	1.512,00
Caps.0 Gel Az/Br ACG	Brasil	01/06/26	10	5 MIL	25,20	1.260,00	0	0	1.260,00

Total Pedido 26.338,87

Termos Pagamento
Transportadora

26 TP

www.infinitypharma.com.br

Santa Casa Chavantes
Farmácia - 049/2020

compras@santacasachavantes.org

De: Carla Pera <carla.pera@galena.digital>
Enviado em: sexta-feira, 22 de outubro de 2021 15:00
Para: compras@santacasachavantes.org
Assunto: ENC: cadastro novo

Prioridade: Alta

Carla Pera
Departamento Comercial

Tel. 0800-9141700
08007014311

 **WhatsApp**
(19)99517-4188



carla.pera@galena.digital



Esta mensagem, incluindo seus anexos, pode conter informações privilegiadas e/ou de caráter confidencial, não podendo ser retransmitida sem autorização do remetente. Caso você não seja o destinatário desta mensagem, pedimos desculpas pelo transtorno e solicitamos que entre em contato com o remetente, informando-o, e promova, desde logo, a eliminação do seu conteúdo em sua base de dados, registros ou sistema de controle, ficando desde já expressamente notificado de que em hipótese alguma está autorizado a usar, divulgar ou encaminhar esta mensagem a terceiros. Atenção: nos termos da legislação vigente, a divulgação, transcrição ou modificação indevida do conteúdo desta mensagem, incluindo anexos, caracteriza prática de ato criminoso.

De: Gabriela Ceccatto <gabriela.ceccatto@galena.digital>
Enviada em: quarta-feira, 11 de agosto de 2021 17:35
Para: Gabriela Ceccatto <gabriela.ceccatto@galena.digital>; Carla Pera <carla.pera@galena.digital>; cadastro@galena.com.br; Douglas Venâncio <douglas.venancio@galena.digital>; Sergio Muriano <sergio.muriano@galena.digital>
Assunto: RES: cadastro novo

Retificando : Questionar o cliente o motivo da distinção da Licença sanitária e da Receita Federal, visto que, na licença compete atividade de manipulação, porém, na Receita Federal não tem CNAE para tal.

Atenciosamente,

Gabriela Ceccatto
Assuntos Regulatórios

Tel.: +55 (19) 3746-7734



Santa Casa Chavantes
Farmácia - 049/2020

Esta mensagem, incluindo seus anexos, pode conter informações privilegiadas e/ou de caráter confidencial, não podendo ser retransmitida sem autorização do remetente. Caso você não seja o destinatário desta mensagem, pedimos desculpas pelo transtorno e solicitamos que entre em contato com o remetente, informando-o, e promova, desde logo, a eliminação do seu conteúdo em sua base de dados, registros ou sistema de controle, ficando desde já expressamente notificado de que em hipótese alguma está autorizado a usar, divulgar ou encaminhar esta mensagem a terceiros.
Atenção: nos termos da legislação vigente, a divulgação, transcrição ou modificação indevida do conteúdo desta mensagem, incluindo anexos, caracteriza prática de ato criminoso.

De: Gabriela Ceccatto <gabriela.ceccatto@galena.digital>

Enviada em: quarta-feira, 11 de agosto de 2021 17:17

Para: Carla Pera <carla.pera@galena.digital>; cadastro@galena.com.br; Douglas Venâncio <douglas.venancio@galena.digital>; Sergio Muriano <sergio.muriano@galena.digital>

Assunto: RES: cadastro novo

Boa tarde, Carlinha

Tudo bem?

Na Receita Federal, o cliente não possui CNAE de manipulação de fórmulas. Ele pode incluir, por gentileza?

REPUBLICA FEDERATIVA DO BRASIL			
CADASTRO NACIONAL DA PESSOA JURÍDICA			
NUMERO DE INSCRIÇÃO 73.027.690/0003-08 FILIAL	COMPROVANTE DE INSCRIÇÃO E DE SITUAÇÃO CADASTRAL	DATA DE ABERTURA 22/04/2021	
NOME EMPRESARIAL SANTA CASA DE MISERICORDIA DE CHAVANTES			
TÍTULO DO ESTABELECIMENTO (NOME DE FANTASIA) *****			PORTE DEMAIS
CÓDIGO E DESCRIÇÃO DA ATIVIDADE ECONÔMICA PRINCIPAL 86.90-9-01 - Atividades de práticas integrativas e complementares em saúde humana			
CÓDIGO E DESCRIÇÃO DAS ATIVIDADES ECONÔMICAS SECUNDÁRIAS Não informada			
CÓDIGO E DESCRIÇÃO DA NATUREZA JURÍDICA 399-9 - Associação Privada			
LOGRADUJO R LEONARDO DE LIMA GUIMARAES	NUMERO 10	COMPLEMENTO *****	
CEP 18.307-185	BAIRRO/DISTRITO VILA SANTA ROSA	MUNICÍPIO CAPAO BONITO	UF SP
ENDEREÇO ELETRÔNICO		TELEFONE (14) 3342-2358/ (11) 3739-0696	
ENTE FEDERATIVO RESPONSÁVEL (EFR) *****			
SITUAÇÃO CADASTRAL ATIVA		DATA DA SITUAÇÃO CADASTRAL 22/04/2021	
MOTIVO DE SITUAÇÃO CADASTRAL			

Atenciosamente,

Santa Casa Chavantes
Farmácia - 049/2020

Gabriela Ceccatto

Assuntos Regulatórios

Tel.: +55 (19) 3746-7734



Esta mensagem, incluindo seus anexos, pode conter informações privilegiadas e/ou de caráter confidencial, não podendo ser retransmitida sem autorização do remetente. Caso você não seja o destinatário desta mensagem, pedimos desculpas pelo transtorno e solicitamos que entre em contato com o remetente, informando-o, e promova, desde logo, a eliminação do seu conteúdo em sua base de dados, registros ou sistema de controle, ficando desde já expressamente notificado de que em hipótese alguma está autorizado a usar, divulgar ou encaminhar esta mensagem a terceiros.
Atenção: nos termos da legislação vigente, a divulgação, transcrição ou modificação indevida do conteúdo desta mensagem, incluindo anexos, caracteriza prática de ato criminoso.

De: Carla Pera <carla.pera@galena.digital>

Enviada em: quarta-feira, 11 de agosto de 2021 16:27

Para: cadastro@galena.com.br; Douglas Venâncio <douglas.venancio@galena.digital>; Sergio Muriano <sergio.muriano@galena.digital>

Assunto: cadastro novo

Prioridade: Alta

Boa tarde

Segue ficha cadastral e documentação para novo cadastro, pois já atendia o cliente anteriormente em um código que encerrou as atividades.

Fico no seu aguardo.

oog

Santa Casa Chavantes
Farmácia - 049/2020

OS PAGAMENTOS ABAIXO DEVEM SER DEBITADOS NA CONTA **15.769-4** NO DIA:

FORNECEDOR/PRESTADOR	CNPJ/CPF	NF	EMISSÃO	VENCIMENTO	DATA PAGTO	MÊS	VALOR PAGO	GRUPO PRODUTO	DESCRIÇÃO PRODUTO/SERVICO
SM EMPREENDIMENTOS FARMACEUTICOS LTDA	44.015.477/0008-92	591505 1/3	22/10/2021	21/11/2021	16 NOV 2021	outubro-21	3.166,32	Insumos	

TOTAL DE PAGAMENTOS 3.166,32

Gestor da Unidade
Data ___/___/___
Assinatura/Aprovação

Gerente Contábil
Data 16 NOV 2021
Raímundo Mesquita
Assinatura/Aprovação

Gerente Financeira
Data 16 NOV 2021
Carina Oliveira
Assinatura/Aprovação

Diretoria Administrativa
Data 16 NOV 2021
Maurício Reis
Assinatura/Aprovação

Pagamento de convênios/títulos com débito em conta corrente

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
 16/11/2021 - AUTOATENDIMENTO - 14.24.10
 005580055 0002

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE DARF/DARF SIMPLES

CLIENTE: SANTA C M CHAVANTES

AGENCIA: 55-8 CONTA: 15.769-4

=====

AGENTE ARRECADADOR

CNC 001 - 0055 - AGENCIA CHAVANTES SP

CODIGO DE BARRAS -----

DATA DO PAGAMENTO 16/11/2021

PERIODO DE APURACAO 31/10/2021

NUMERO DO CNPJ 73.027.690/0001-46

CODIGO DE RECEITA 5952

NUMERO DE REFERENCIA -----

DATA DO VENCIMENTO 19/11/2021

RECEITA BRUTA ACUMULADA -----

PERCENTUAL -----

VALOR DO PRINCIPAL 13,02

VALOR DA MULTA -----

VALOR DOS JUROS -----

VALOR TOTAL 13,02

=====

AUTENTICACAO SISBB: E.C27.745.F0B.924.40B

Modelo Aprovado pela SRF - ADE

Conjunto Corat/Cotec n. 001,DE 2006

=====

DOCUMENTO: 111605

=====

CENTRAL DE ATENDIMENTO BB

4004 0001 CAPITAIS E REGIOES METROPOLITANAS

0800 729 0001 DEMAIS LOCALIDADES

CONSULTAS, INFORMACOES E SERVICOS TRANSACIONAIS.

SAC

0800 729 0722

INFORMACOES, RECLAMACOES E CANCELAMENTO DE
 PRODUTOS E SERVICOS.

OUVIDORIA

0800 729 5678

RECLAMACOES NAO SOLUCIONADAS NOS CANAIS

HABITUAIS: AGENCIA, SAC E DEMAIS CANAIS DE
 ATENDIMENTO.

Santa Casa Chavantes

Farmácia - 049/2020

ATENDIMENTO A DEFICIENTES AUDITIVOS OU DE FALA

0800 729 0088

INFORMACOES, RECLAMACOES, CANCELAMENTO DE

CARTAO, OUTROS PRODUTOS E SERVICOS DE OUVIDORIA.


Assinada por


JD709369 ANIS GHATTAS MITRI

16/11/2021 14:24:09

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: JD709369 ANIS GHATTAS MITRI.

 MINISTÉRIO DA FAZENDA SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL Documento de Arrecadação de Receitas Federais DARF	02 PERÍODO DE APURAÇÃO →	31/10/2021
	03 NÚMERO DO CPF OU CNPJ →	73.027.690/0001-46
	04 CÓDIGO DA RECEITA →	5952
	05 NÚMERO DE REFERÊNCIA →	
	06 DATA DE VENCIMENTO →	19/11/2021
	07 VALOR DO PRINCIPAL →	13,02
	08 VALOR DA MULTA →	0,00
	09 VALOR DOS JUROS E / OU ENCARGOS DL - 1.025/69 →	0,00
	10 VALOR TOTAL →	13,02
	11 AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA (Somente nas 1a. e 2a. vias)	
	01 NOME / RAZÃO SOCIAL SANTA CASA DE MISERICORDIA DE CHAVANTES Data limite para acolhimento: 19/11/2021 Observações: CSRF RET PJ OUT2021 - CB FARM Sicalc Contribuinte - 6337 - SP SENDA (Versão:5.0.5)	09/11/2021 08:58:28

 MINISTÉRIO DA FAZENDA SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL Documento de Arrecadação de Receitas Federais DARF	02 PERÍODO DE APURAÇÃO →	31/10/2021
	03 NÚMERO DO CPF OU CNPJ →	73.027.690/0001-46
	04 CÓDIGO DA RECEITA →	5952
	05 NÚMERO DE REFERÊNCIA →	
	06 DATA DE VENCIMENTO →	19/11/2021
	07 VALOR DO PRINCIPAL →	13,02
	08 VALOR DA MULTA →	0,00
	09 VALOR DOS JUROS E / OU ENCARGOS DL - 1.025/69 →	0,00
	10 VALOR TOTAL →	13,02
	11 AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA (Somente nas 1a. e 2a. vias)	
	01 NOME / RAZÃO SOCIAL SANTA CASA DE MISERICORDIA DE CHAVANTES Data limite para acolhimento: 19/11/2021 Observações: CSRF RET PJ OUT2021 - CB FARM Sicalc Contribuinte - 6337 - SP SENDA (Versão:5.0.5)	09/11/2021 08:58:28



SANTA CASA
de Misericórdia
de Chavantes

RETENÇÕES OUTUBRO 2021 - CAPÃO BONITO FARMACIA

EMPRESA	CNPJ	NF	DT EMISSÃO	VLR BRUTO	IRRF	CSRF	LIQ ANT TAR
CONTROLID IND, COM DE HARDWARE E SERV TECNOLOGICOS	08.238.299/0001-29	344065	09/10/2021	280,00	-	13,02	266,98
					-	-	-
					-	-	-
					-	-	-
					-	-	-
					-	-	-
TOTAIS				280,00	-	13,02	266,98

Santa Casa Chavantes
Farmácia - 049/2020



APROVAÇÃO DE PAGAMENTO
TERMO DE COLABORAÇÃO 049/2020 FARMÁCIA



OS PAGAMENTOS ABAIXO DEVEM SER DEBITADOS NA CONTA **15.769-4** NO DIA:

FORNECEDOR/PRESTADOR	CNPJ/CPF	INF	EMIÇÃO	VENCIMENTO	DATA PAGTO	MES	VALOR PAGO	GRUPO PRODUTO	DESCRIÇÃO PRODUTO/SERVIÇO
DARF CSRF PJ	73.027.690/0001-46	5952	31/10/2021	19/11/2021	16 NOV 2021	outubro-21	13,02	Serviços Médicos	

TOTAL DE PAGAMENTOS 13,02

Gestor da Unidade
Data ____/____/____
Assinatura/Aprovação

Gerente Contábil
Data **16 NOV 2021**
Reimundo Mesquita
Assinatura/Aprovação

Gerente Financeira
Data **16 NOV 2021**
Cátia Oliveira
Assinatura/Aprovação

Diretoria Administrativa
Data **16 NOV 2021**
Maurício Reis
Assinatura/Aprovação



DARF- 3o nível

G336171510647170044
17/11/2021 15:21:52

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
17/11/2021 - AUTOATENDIMENTO - 15.21.52
0055800055 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE DARF/DARF SIMPLES

CLIENTE: SANTA C M CHAVANTES

AGENCIA: 55-8 CONTA: 15.769-4

=====

AGENTE ARRECADADOR
CNC 001 - 0055 - AGENCIA CHAVANTES SP
CODIGO DE BARRAS -----

DATA DO PAGAMENTO 17/11/2021
PERIODO DE APURACAO 31/10/2021
NUMERO DO CNPJ 73.027.690/0001-46
CODIGO DE RECEITA 0561
NUMERO DE REFERENCIA -----
DATA DO VENCIMENTO 19/11/2021
RECEITA BRUTA ACUMULADA -----
PERCENTUAL -----
VALOR DO PRINCIPAL 119,01
VALOR DA MULTA -----
VALOR DOS JUROS -----
VALOR TOTAL 119,01

=====

AUTENTICACAO SISBB: 4.3E4.D99.953.E27.B67

Modelo Aprovado pela SRF - ADE

Conjunto Corat/Cotec n. 001,DE 2006

=====

DOCUMENTO: 111701

=====

CENTRAL DE ATENDIMENTO BB
4004 0001 CAPITAIS E REGIOES METROPOLITANAS
0800 729 0001 DEMAIS LOCALIDADES
CONSULTAS, INFORMACOES E SERVICOS TRANSACIONAIS.

SAC

0800 729 0722

INFORMACOES, RECLAMACOES E CANCELAMENTO DE
PRODUTOS E SERVICOS.

OUVIDORIA


0800 729 5678


RECLAMACOES NAO SOLUCIONADAS NOS CANAIS
HABITUAIS: AGENCIA, SAC E DEMAIS CANAIS DE
ATENDIMENTO.

ATENDIMENTO A DEFICIENTES AUDITIVOS OU DE FALA

0800 729 0088

INFORMACOES, RECLAMACOES, CANCELAMENTO DE
CARTAO, OUTROS PRODUTOS E SERVICOS DE OUVIDORIA.-----
Transação efetuada com sucesso por: JD709369 ANIS GHATTAS MITRI.Santa Casa Chavantes
Farmácia - 049/2020

 MINISTÉRIO DA FAZENDA SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL Documento de Arrecadação de Receitas Federais DARF	02 PERÍODO DE APURAÇÃO →	31/10/2021
	03 NÚMERO DO CPF OU CNPJ →	73.027.690/0001-46
	04 CÓDIGO DA RECEITA →	0561
	05 NÚMERO DE REFERÊNCIA →	
	06 DATA DE VENCIMENTO →	19/11/2021
01 NOME / RAZÃO SOCIAL SANTA CASA DE MISERICORDIA DE CHAVANTES	07 VALOR DO PRINCIPAL →	119,01
Data limite para acolhimento: 19/11/2021	08 VALOR DA MULTA →	0,00
Observações: FARMACIA	09 VALOR DOS JUROS E / OU ENCARGOS DL - 1.025/69 →	0,00
Sicalc Contribuinte - 6337 - SP	10 VALOR TOTAL →	119,01
SEMDA (Versão:5.0.5)	16/11/2021 15:07:23	11 AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA (Somente nas 1a. e 2a. vias)

 MINISTÉRIO DA FAZENDA SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL Documento de Arrecadação de Receitas Federais DARF	02 PERÍODO DE APURAÇÃO →	31/10/2021
	03 NÚMERO DO CPF OU CNPJ →	73.027.690/0001-46
	04 CÓDIGO DA RECEITA →	0561
	05 NÚMERO DE REFERÊNCIA →	
	06 DATA DE VENCIMENTO →	19/11/2021
01 NOME / RAZÃO SOCIAL SANTA CASA DE MISERICORDIA DE CHAVANTES	07 VALOR DO PRINCIPAL →	119,01
Data limite para acolhimento: 19/11/2021	08 VALOR DA MULTA →	0,00
Observações: FARMACIA	09 VALOR DOS JUROS E / OU ENCARGOS DL - 1.025/69 →	0,00
Sicalc Contribuinte - 6337 - SP	10 VALOR TOTAL →	119,01
SEMDA (Versão:5.0.5)	16/11/2021 15:07:23	11 AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA (Somente nas 1a. e 2a. vias)

CNPJ/CEI: 73.027.690/0003-08 Inscrição: Período de: 01/09/2021 a 30/09/2021
 Endereço: Rua Leonardo de Lima Guimarães 10 Bairro: Vila Santa Rosa Cidade: Capão Bonito UF: SP

RESUMO

Lançamentos					
Proventos		Descontos			
1 Salário	480,00	21.300,00	11 INSS Sobre Salário	141,50	1.673,75
4 Salário Família	4,00	205,08	13 IRRF Sobre Salário	15,00	119,01
57 Saldo de Salário	17,00	850,00	29 Pensão Alimentícia Salário	20,00	276,30
59 13o. Salário Proporcional	9,00	1.134,62	39 Faltas (Dias)	4,00	146,67
61 Férias Proporcionalis	8,00	1.008,55	68 INSS Sobre Salário (Rescisão)	7,50	63,75
222 1/3 Férias Propor Indenizadas		336,18	69 INSS Sobre 13o Sal. (Rescisão)	9,00	85,61
1021 Vale Alimentação		148,00	70 IRRF Sobre Salário (Rescisão)	7,50	19,78
			73 Liquido de Rescisão		1.795,38
			95 Aviso Prévio Descontado		1.512,83
			103 Faltas DSR (Dias)	4,00	146,67

Proventos: 24.982,43 Descontos: 5.839,75 Líquido: 19.142,68

INSS Empresa

Base INSS Sem Exp.: 22.991,28 Base INSS Ap. 15 Anos: 0,00 Base INSS Ap. 20 Anos: 0,00 Base INSS Ap. 25 Anos: 0,00
 INSS Empresa Sem Exp.: 0,00 INSS Emp. Ap. 15 Anos: 0,00 INSS Emp. Ap. 20 Anos: 0,00 INSS Emp. Ap. 25 Anos: 0,00

IRRF / PIS

Base I.R.R.F.: 21.856,66 Deduções: 2.772,16
 Base PIS: Valor PIS:

FGTS Mensal (Recolhimento SEFIP)

Base F.G.T.S.: 21.856,66 F.G.T.S.: 1.748,53 C.Social: 0,00
 Base FGTS 13o.Sal.: 1.134,62 F.G.T.S. 13o. Salário: 90,77

FGTS Rescisório (Recolhimento GRRF)

Base F.G.T.S.: 0,00 F.G.T.S.: 0,00 C.Social: 0,00
 Base FGTS 13o.Sal.: 0,00 F.G.T.S. 13o. Salário: 0,00
 Multa FGTS: 0,00 C.Social Multa 10%: 0,00

G P S

Cod. 1031 Segurados 1.823,11 Cod. 1058 Dedução FPAS 205,08
 Cod. 1040 Empresa 0,00 Cod. 1066 Total Líquido 1.618,03
 Cod. Terceiros 0,00

Total de Funcionários: 17

Total de Empregados por Ocorrência

Ocorrência (Classificação dos Agentes Nocivos):

- Com apenas 1 vínculo

Ocorrência 0: 1 Empregados
 Ocorrência 1: 16 Empregados

Santa Casa Chavantes
 Farmácia - 049/2020

APROVAÇÃO DE PAGAMENTO
TERMO DE COLABORAÇÃO 049/2020 FARMÁCIA

OS PAGAMENTOS ABAIXO DEVEM SER DEBITADOS NA CONTA 15.769-4 NO DIA:

FORNECEDOR/PRESTADOR	CHPJ/ CPF	NF	EMISSÃO	VENCIMENTO	DATA PAGTO	MES	VALOR PAGO	GRUPO PRODUTO	DESCRIÇÃO PRODUTO/SERVIÇO
DARF - IRRF FOLHA	73.027.690/0001-46	0561	31/10/2021	19/11/2021	17 NOV 2021	outubro-21	119,01	ENCARGOS SOCIAIS / BENEFICIOS	

TOTAL DE PAGAMENTOS

119,01

Gestor da Unidade
Data ____/____/____
Assinatura/Aprovação

Gerente Contábil
Data **17 NOV 2021**
Raimundo Mesquita
Assinatura/Aprovação

Gerente Financeira
Data **17 NOV 2021**
Carina Oliveira
Assinatura/Aprovação

Diretoria Administrativa
Data **17 NOV 2021**
Mauricio Reis
Assinatura/Aprovação



Boletos, Convênios e outros

17/11/2021 - BANCO DO BRASIL - 16:41:25
005500055 0003

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: SANTA C M CHAVANTES
AGENCIA: 0055-8 CONTA: 15.769-4

=====

ITAU UNIBANCO S.A.

=====

34191811630233069001396687710002388070000069205
BENEFICIARIO:
FAGRON TECHNOLOGIES LTDA

NOME FANTASIA:
FAGRON TECHNOLOGIES LTDA

CNPJ: 68.962.851/0001-59

BENEFICIARIO FINAL:
FAGRON TECHNOLOGIES LTDA

CNPJ: 68.962.851/0001-59

PAGADOR:
MUNICIPIO DE CAPAO BONITO

CNPJ: 46.634.259/0001-95

NR. DOCUMENTO	111.702
DATA DE VENCIMENTO	17/11/2021
DATA DO PAGAMENTO	17/11/2021
VALOR DO DOCUMENTO	692,05
VALOR COBRADO	692,05

NR.AUTENTICACAO	9.A3D.0ED.971.618.0F8
-----------------	-----------------------

Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades.
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB
0800 729 0722
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamacoes nao solucionadas nos canais
habituais agencia, SAC e demais canais de
atendimento.

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala
0800 729 0088
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de cartao,
outros produtos e servicos de Ouvidoria.

Transação efetuada com sucesso por: JD709369 ANIS GHATTAS MITRI.

Santa Casa Chavantes
Farmácia - 049/2020

Segunda Via



Banco Itaú S.A. | 341-7 |

RECIBO DO PAGADOR

Local de Pagamento EM QUALQUER BANCO OU CORRESP. NAO BANCARIO					Vencimento 17/11/2021
Beneficiário FAGRON TECHNOLOGIES LTDA CNPJ 68.962.851/0001-59					Agência/Código Beneficiário 0019/66877-1
Endereço Beneficiário / Beneficiário Final AVENIDA NOVE DE JULHO 3575 ANDAR 21 ANHANGABAU JUNDIAI SP 13208 056					
Data do documento 17/11/2021	No. Do documento 267569	Espécie doc. DS	Aceite A	Data Processamento 17/11/2021	Nosso Número 181/16023306-9
Uso do Banco	Carteira 181	Espécie R\$	Quantidade	Valor	(=) Valor do Documento 692,05
Instruções de responsabilidade do BENEFICIÁRIO. Qualquer dúvida sobre este boleto contate o beneficiário. BOLETO ORIGINAL: 109/00267569-2 , VCTO 15/11/2021 NO VALOR DE R\$ 678,05 NAO RECEBER APOS O VENCIMENTO					(-) Descontos/Abatimento
					(+) Mora/Multa
					(=) Valor Cobrado
Pagador: MUNICIPIO DE CAPAO BONITO CNPJ/CPF 046634259000195 Endereço: RUA NOVE DE JULHO, 690 18300-900 CENTRO CAPAO BONITO SP Beneficiário Final:					

Autenticação mecânica



Banco Itaú S.A. | 341-7 | 34191.81163 02330.690013 96687.710002 3 88070000069205

Local de Pagamento EM QUALQUER BANCO OU CORRESP. NAO BANCARIO					Vencimento 17/11/2021
Cedente FAGRON TECHNOLOGIES LTDA CNPJ 68.962.851/0001-59					Agência/Código Cedente 0019/66877-1
Data do documento 17/11/2021	No. Do documento 267569	Espécie doc. DS	Aceite A	Data Processamento 17/11/2021	Nosso Número 181/16023306-9
Uso do Banco	Carteira 181	Espécie R\$	Quantidade	Valor	(=) Valor do Documento 692,05
Instrução (Todas informações deste bloqueto são de exclusiva responsabilidade do cedente). BOLETO ORIGINAL: 109/00267569-2 , VCTO 15/11/2021 NO VALOR DE R\$ 678,05 NAO RECEBER APOS O VENCIMENTO					(-) Descontos/Abatimento
					(+) Mora/Multa
					(=) Valor Cobrado
Sacado: MUNICIPIO DE CAPAO BONITO CNPJ/CPF 046634259000195 Endereço: RUA NOVE DE JULHO, 690 18300-900 CENTRO CAPAO BONITO SP Beneficiário Final:					

Ficha de Compensação
Autenticação Mecânica

		MUNICÍPIO DE JUNDIAÍ UNIDADE DE GESTÃO DE GOVERNO E FINANÇAS NOTA FISCAL DE SERVIÇO ELETRÔNICA - NFS-e			Número da NFS-e 267569				
Data e Hora da Emissão	02/07/2021 13:52:41	Competência	1/7/2021	Código de Verificação	UBM6UIAGN				
Número do RPS	267569	No. da NFS-e substituída		Local da Prestação	JUNDIAI - SP				
Prestador de Serviço									
	Razão Social/Nome	FAGRON TECHNOLOGIES LTDA							
	Nome Fantasia								
	CNPJ/CPF	68.962.851/0001-59	Inscrição Municipal	94167	Município	JUNDIAI - SP			
	Endereço e CEP	AVENIDA Nove de Julho ,3575 - Anhangabaú CEP: 13208-056							
	Complemento	AN21 E 22	Telefone	(11)2050-2311	e-mail	elisangela.silva@fagrontechnologies.com.br			
Tomador de Serviço									
Razão Social/Nome	MUNICIPIO DE CAPAO BONITO								
CNPJ/CPF	46.634.259/0001-95	Inscrição Municipal		Município	CAPAO BONITO - SP				
Endereço e CEP	RUA NOVE DE JULHO, 690 , - CENTRO CEP: 18300-900								
Complemento		Telefone		e-mail	saude@capaobonito.sp.gov.br				
Discriminação do Serviço									
01 SERVIÇO DE MANUTENCAO DE SOFTWARE CONF. CONTRATO - FORMULA CERTA				722,48					
VL.APROX.TRIB.R\$ 118,27(16,37%) FONTE:IBPT									
VENCIMENTO DA NF DIA 12/07/2021 AGUARDE RECEBIMENTO DO BOLETO BANCARIO. ACESSE NOSSO SITE P/ OBTER SEGUNDA VIA DO BOLETO, CASO NAO RECEBA PELO CORREIO.									
Código do Serviço / Atividade									
1.01 / 1.01.02 / 2034 - ANALISE E DESENVOLVIMENTO DE SOFTWARE									
Detalhamento Específico da Construção Civil									
Código da Obra			Código ART						
Tributos Federais									
PIS (R\$)	4,70	COFINS (R\$)	21,67	IR (R\$)	10,84	INSS (R\$)	0,00	CSLL (R\$)	7,22
Detalhamento de Valores - Prestador do Serviço			Outras Informações			Cálculo do ISSQN devido no Município			
Valor do Serviço R\$	722,48		Natureza Operação			Valor do Serviço R\$	722,48		
(-) Desconto Incondicionado	0,00		1-Tributação no município			(-) Deduções Permitidas em Lei	0,00		
(-) Desconto Condicionado	0,00		Regime Especial Tributação			(-) Desconto Incondicionado	0,00		
(-) Retenções Federais	44,43		0-Nenhum			Base de Cálculo	722,48		
(-) Outras Retenções	0,00		Opção Simples Nacional			(x) Alíquota %	2,00		
(-) ISSQN Retido	0,00		2 - Não			ISSQN a Reter	() Sim (X) Não		
(=) Valor Líquido R\$	678,05		Incentivador Cultural			(=) Valor do ISSQN R\$	14,45		
			2-Não						
Avisos	1- Uma via desta Nota Fiscal será enviada através do e-mail fornecido pelo Tomador do Serviço. 2- A autenticidade desta Nota Fiscal poderá ser verificada no site, http://jundiain.ginfes.com.br com a utilização do Código de Verificação.								

De: FGBR Cobranca <cobranca@fagron.com>
Enviado em: quarta-feira, 17 de novembro de 2021 14:16
Para: raimundomesquita@santacasachavantes.org; vania@santacasachavantes.org; Amanda Silva
Cc: Elisangela Silva; Bruna Silva; Yeda Nascimento; Leticia Gomes
Assunto: RES: Negociação-MUNICIPIO DE CAPAO BONITO CNPJ 466342590001-95
Anexos: 267569- acordo.pdf; 271158-mensalidade.pdf

Boa tarde Raimundo, tudo bem ?

Anexo boletos.

@Amanda Silva , por gentileza enviar as notas fiscais descritas abaixo.

Raimundo, por gentileza precisamos que os títulos da negociação sejam pagos em dia.

Obrigada.

Parcela do acordo

EMPRESA	COD. Cliente	CNPJ	Cliente	CNPJ
FTBR	5061	466342590001-95	MUNICIPIO DE CAPAO BONITO	466342590001-95

Mensalidade novembro 2021

EMPRESA	COD. Cliente	CNPJ	Cliente	CNPJ
FTBR	5061	466342590001-95	MUNICIPIO DE CAPAO BONITO	466342590001-95

Dúvidas à disposição,

Aviso importante – Envio de boletos:

Gostaríamos de informar que em breve não faremos mais o envio físico dos boletos. Eles serão enviados por e-mail, portanto é muito importante manter sempre o endereço atualizado, pois é através dele que você receberá as notificações de boletos assim que forem emitidos e registrados no banco. Fique atento e caso seja responsável por essa atividade e não esteja recebendo os e-mails, verifique sempre no *Spam* ou entre em contato com esse mesmo canal, informando seu CNPJ. As notificações chegam com o domínio @portaldeboletos.com.br.

Está disponível também o acesso a plataforma para que a qualquer momento você possa emitir todos os seus boletos de forma rápida e segura. Os títulos ficam disponíveis para emissão atualizada até 90 dias do vencimento.

Segue endereço web: <https://www.portaldeboletos.com.br/grupofagron>. Se ainda não tem acesso, entre em contato conosco!



Luciana Coluce
Finance Professional

Tel: +55 11 3014-2187 | 3014-2184

E-mail: cobranca@fagron.com

Santa Casa Chavantes
Farmácia - 049/2020

fagron.com





APROVAÇÃO DE PAGAMENTO

TERMO DE COLABORAÇÃO 049/2020 FARMÁCIA



OS PAGAMENTOS ABAIXO DEVEM SER DEBITADOS NA CONTA 15.769-4 NO DIA:

FORNECEDOR/PRESTADOR	CNPJ/CPF	INF	EMIÇÃO	VENCIMENTO	DATA PAGTO	MÊS	VALOR PAGO	GRUPO PRODUTO	DESCRIÇÃO PRODUTO/SERVIÇO
FAGRON TECHNOLOGIES LTDA	68.962.851/0001-59	267569	01/11/2021	15/11/2021	17 NOV 2021	outubro-21	692,05	Serviço de Terceiros	

TOTAL DE PAGAMENTOS 692,05

Gestor da Unidade
 Data ___/___/___
 Assinatura/Aprovação

Gerente Control
 Data 17/10/2021
 Raimundo Mesquita
 Assinatura/Aprovação

Gerente Financeira
 Data 17/10/2021
 Carina Oliveira
 Assinatura/Aprovação

Diretor Administrativo
 Data 17/10/2021
 Maurício Reis
 Assinatura/Aprovação



Boletos, Convênios e outros

17/11/2021 - BANCO DO BRASIL - 16:43:40
005500055 0002

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: SANTA C M CHAVANTES
AGENCIA: 0055-8 CONTA: 15.769-4

ITAU UNIBANCO S.A.

34191811630233630001396687710002388070000069205

BENEFICIARIO:

FAGRON TECHNOLOGIES LTDA

NOME FANTASIA:

FAGRON TECHNOLOGIES LTDA

CNPJ: 68.962.851/0001-59

BENEFICIARIO FINAL:

FAGRON TECHNOLOGIES LTDA

CNPJ: 68.962.851/0001-59

PAGADOR:

MUNICIPIO DE CAPAO BONITO

CNPJ: 46.634.259/0001-95

NR. DOCUMENTO	111.703
DATA DE VENCIMENTO	17/11/2021
DATA DO PAGAMENTO	17/11/2021
VALOR DO DOCUMENTO	692,05
VALOR COBRADO	692,05

NR.AUTENTICACAO A.92B.588.725.64A.4C7

Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades.
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB
0800 729 0722
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamacoes nao solucionadas nos canais
habituais agencia, SAC e demais canais de
atendimento.

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala
0800 729 0088
Informacoes, reclamações, cancelamento de cartao,
outros produtos e servicos de Ouvidoria.

Santa Casa Chavantes
Farmácia - 049/2020

Transação efetuada com sucesso por: JD709369 ANIS GHATTAS MITRI.

Segunda Via



Banco Itaú S.A. | 341-7 |

RECIBO DO PAGADOR

Local de Pagamento EM QUALQUER BANCO OU CORRESP. NAO BANCARIO					Vencimento 17/11/2021
Beneficiário FAGRON TECHNOLOGIES LTDA CNPJ 68.962.851/0001-59					Agência/Código Beneficiário 0019/66877-1
Endereço Beneficiário / Beneficiário Final AVENIDA NOVE DE JULHO 3575 ANDAR 21 ANHANGABAU JUNDIAI SP 13208 056					
Data do documento 17/11/2021	No. Do documento 277158	Espécie doc. DS	Aceite A	Data Processamento 17/11/2021	Nosso Número 181/16023363-0
Uso do Banco	Carteira 181	Espécie R\$	Quantidade	Valor	(=) Valor do Documento 692,05
Instruções de responsabilidade do BENEFICIÁRIO. Qualquer dúvida sobre este boleto contate o beneficiário. BOLETO ORIGINAL: 109/00277158-2 , VCTO 15/11/2021 NO VALOR DE R\$ 678,05 NAO RECEBER APOS O VENCIMENTO					(-) Descontos/Abatimento
					(+) Mora/Multa
					(=) Valor Cobrado
Pagador: MUNICIPIO DE CAPAO BONITO CNPJ/CPF 046634259000195					
Endereço: RUA NOVE DE JULHO, 690 18300-900 CENTRO CAPAO BONITO SP					
Beneficiário Final:					




Autenticação mecânica



Banco Itaú S.A. | 341-7 | 34191.81163 02336.300013 96687.710002 3 88070000069205

Local de Pagamento EM QUALQUER BANCO OU CORRESP. NAO BANCARIO					Vencimento 17/11/2021
Cedente FAGRON TECHNOLOGIES LTDA CNPJ 68.962.851/0001-59					Agência/Código Cedente 0019/66877-1
Data do documento 17/11/2021	No. Do documento 277158	Espécie doc. DS	Aceite A	Data Processamento 17/11/2021	Nosso Número 181/16023363-0
Uso do Banco	Carteira 181	Espécie R\$	Quantidade	Valor	(=) Valor do Documento 692,05
Instrução (Todas informações deste bloqueto são de exclusiva responsabilidade do cedente). BOLETO ORIGINAL: 109/00277158-2 , VCTO 15/11/2021 NO VALOR DE R\$ 678,05 NAO RECEBER APOS O VENCIMENTO					(-) Descontos/Abatimento
					(+) Mora/Multa
					(=) Valor Cobrado
Sacado: MUNICIPIO DE CAPAO BONITO CNPJ/CPF 046634259000195					
Endereço: RUA NOVE DE JULHO, 690 18300-900 CENTRO CAPAO BONITO SP					
Beneficiário Final:					

Ficha de Compensação
Autenticação Mecânica

		MUNICÍPIO DE JUNDIAÍ UNIDADE DE GESTÃO DE GOVERNO E FINANÇAS NOTA FISCAL DE SERVIÇO ELETRÔNICA - NFS-e			Número da NFS-e 277158				
Data e Hora da Emissão		01/11/2021 23:07:40	Competência	1/11/2021	Código de Verificação		3JXVQ55GD		
Número do RPS		277158	No. da NFS-e substituída		Local da Prestação		JUNDIAI - SP		
Prestador de Serviço									
		Razão Social/Nome	FAGRON TECHNOLOGIES LTDA						
		Nome Fantasia							
		CNPJ/CPF	68.962.851/0001-59	Inscrição Municipal	94167	Município	JUNDIAI - SP		
		Endereço e CEP	AVENIDA Nove de Julho ,3575 - Anhangabaú CEP: 13208-056						
		Complemento	AN21 E 22	Telefone	(11)2050-2311	e-mail	elisangela.silva@fagrontechnologies.com.br		
Tomador de Serviço									
Razão Social/Nome		MUNICIPIO DE CAPAO BONITO							
CNPJ/CPF	46.634.259/0001-95	Inscrição Municipal		Município	CAPAO BONITO - SP				
Endereço e CEP	RUA NOVE DE JULHO, 690 , - CENTRO CEP: 18300-900								
Complemento		Telefone		e-mail	saude@capaobonito.sp.gov.br				
Discriminação do Serviço									
01 SERVIÇO DE MANUTENÇÃO DE SOFTWARE CONF. CONTRATO - FORMULA CERTA					722,48				
VL.APROX.TRIB.R\$ 118,27(16,37%) FONTE:IBPT									
VENCIMENTO DA NF DIA 12/11/2021 AGUARDE RECEBIMENTO DO BOLETO BANCARIO. ACESSE NOSSO SITE P/ OBTER SEGUNDA VIA DO BOLETO, CASO NAO RECEBA PELO CORREIO.									
Código do Serviço / Atividade									
1.01 / 1.01.02 / 2034 - ANALISE E DESENVOLVIMENTO DE SOFTWARE									
Detalhamento Específico da Construção Civil									
Código da Obra						Código ART			
Tributos Federais									
PIS (R\$)	4,70	COFINS (R\$)	21,67	IR (R\$)	10,84	INSS (R\$)	0,00	CSLL (R\$)	7,22
Detalhamento de Valores - Prestador do Serviço			Outras Informações			Cálculo do ISSQN devido no Município			
Valor do Serviço R\$		722,48		Natureza Operação		Valor do Serviço R\$		722,48	
(-) Desconto Incondicionado		0,00		1-Tributação no município		(-) Deduções Permitidas em Lei		0,00	
(-) Desconto Condicionado		0,00		Regime Especial Tributação		(-) Desconto Incondicionado		0,00	
(-) Retenções Federais		44,43		0-Nenhum		Base de Cálculo		722,48	
(-) Outras Retenções		0,00		Opção Simples Nacional		(x) Alíquota %		2,00	
(-) ISSQN Retido		0,00		2 - Não		ISSQN a Reter		, () Sim (X) Não	
(=) Valor Líquido R\$		678,05		Incentivador Cultural		(=) Valor do ISSQN R\$		14,45	
				2-Não					
Avisos	1- Uma via desta Nota Fiscal será enviada através do e-mail fornecido pelo Tomador do Serviço. 2- A autenticidade desta Nota Fiscal poderá ser verificada no site, http://jundiá.ginfes.com.br com a utilização do Código de Verificação.								

De: FGBR Cobranca <cobranca@fagron.com>
Enviado em: quarta-feira, 17 de novembro de 2021 14:16
Para: raimundomesquita@santacasachavantes.org; vania@santacasachavantes.org; Amanda Silva
Cc: Elisangela Silva; Bruna Silva; Yeda Nascimento; Leticia Gomes
Assunto: RES: Negociação-MUNICIPIO DE CAPAO BONITO CNPJ 466342590001-95
Anexos: 267569- acordo.pdf; 271158-mensalidade.pdf

Boa tarde Raimundo, tudo bem ?

Anexo boletos.

@Amanda Silva , por gentileza enviar as notas fiscais descritas abaixo.

Raimundo, por gentileza precisamos que os títulos da negociação sejam pagos em dia.

Obrigada.

Parcela do acordo

EMPRESA	COD. Cliente	CNPJ	Cliente	CNPJ
FTBR	5061	466342590001-95	MUNICIPIO DE CAPAO BONITO	466342590001-9

Mensalidade novembro 2021

EMPRESA	COD. Cliente	CNPJ	Cliente	CNPJ
FTBR	5061	466342590001-95	MUNICIPIO DE CAPAO BONITO	466342590001-9

Dúvidas à disposição,

Aviso importante – Envio de boletos:

Gostaríamos de informar que em breve não faremos mais o envio físico dos boletos. Eles serão enviados por e-mail, portanto é muito importante manter sempre o endereço atualizado, pois é através dele que você receberá as notificações de boletos assim que forem emitidos e registrados no banco. Fique atento e caso seja responsável por essa atividade e não esteja recebendo os e-mails, verifique sempre no *Spam* ou entre em contato com esse mesmo canal, informando seu CNPJ. As notificações chegam com o domínio @portaldeboletos.com.br.

Está disponível também o acesso a plataforma para que a qualquer momento você possa emitir todos os seus boletos de forma rápida e segura. Os títulos ficam disponíveis para emissão atualizada até 90 dias do vencimento.

Segue endereço web: <https://www.portaldeboletos.com.br/grupofagron>. Se ainda não tem acesso, entre em contato conosco!



Luciana Coluce
Finance Professional

Tel: +55 11 3014-2187 | 3014-2184

E-mail: cobranca@fagron.com

Santa Casa Chavantes
Farmácia - 049/2020

fagron.com



Pagamento de títulos com débito em conta corrente

16/11/2021 - BANCO DO BRASIL - 14:24:10
00550055 0001

AGENDAMENTO DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: SANTA C M CHAVANTES
AGENCIA: 0055-8 CONTA: 15.769-4

=====

BCO SANTANDER (BRASIL) S.A.

03399668302580000058733151401016588110000561123

BENEFICIARIO:

SM EMPREENDIMENTOS FARMACEUTICOS LT

NOME FANTASIA:

SM EMPREENDIMENTOS FARMACEUTICOS LT

CNPJ: 44.015.477/0008-92

BENEFICIARIO FINAL:

SM EMPREENDIMENTOS FARMACEUTICOS LT

CNPJ: 44.015.477/0008-92

PAGADOR:

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE CHAVA

CNPJ: 73.027.690/0003-08

NR. DOCUMENTO	112.201
DATA DE VENCIMENTO	21/11/2021
DATA DO PAGAMENTO	22/11/2021
VALOR DO DOCUMENTO	5.611,23
VALOR COBRADO	5.611,23

PAGAMENTO AGENDADO.

A quitação efetiva desse debito dependera da validação das condições de pagamento junto ao beneficiario e da existencia de saldo na sua conta-corrente as 23:45h da data escolhida. O comprovante definitivo somente sera emitido apos a quitação.

Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades.
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB
0800 729 0722
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de produtos e servicos.

Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamacoes nao solucionadas nos canais habituais agencia, SAC e demais canais de atendimento.

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala
0800 729 0088
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de cartao, outros produtos e servicos de Ouvidoria.

Assinada por JD709369 ANIS GHATTAS MITRI

16/11/2021 14:24:09

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: JD709369 ANIS GHATTAS MITRI.

Santa Casa Chavantes
Farmácia - 049/2020

Recibo do Pagador

Beneficiário SM EMPREENDIMENTOS FARMACEUTICOS LTDA CNPJ: 44.015.477/0008-92			Agência/Código Beneficiário 4771/668325-8	Vencimento 21/11/2021
Pagador Santa Casa De Misericordia De Chavantes			Número do Documento 00488751/1	Nosso Número 000005833151-4
Espécie RS	Quantidade	(x) Valor	(=) Valor do Documento 5.611,23	(-) Desconto
			(+) Outros Acréscimos	(=) Valor Cobrado

Demonstrativo:


Jaime
Santa Casa Chavantes
Vania D B Carnaiba
Analista de Financeiro

Santa Casa Chavantes
Farmácia - 049/2020

Santa Casa Chavantes
Farmácia - 049/2020

Autenticação Mecânica

Corte Aqui

 033-7 03399.66830 25800.000587 33151.401016 5 88110000561123					
Local de Pagamento Até o vencimento pagável em qualquer banco do sistema de compensação					Vencimento 21/11/2021
Beneficiário SM EMPREENDIMENTOS FARMACEUTICOS LTDA CNPJ: 44.015.477/0008-92					Agência/Código Beneficiário 4771/668325-8
Data Documento 22/10/2021	Número do Documento 00488751/1	Espécie Doc. DM	Aceite N	Data Processamento 22/10/2021	Nosso Número 000005833151-4
	Carteira Cob. Simples COB	Espécie RS	Quantidade	(x) Valor	(=) Valor do Documento 5.611,23
Instruções (texto de responsabilidade do beneficiário) Após o Vencimento Cobrar Multa de R\$56,11 e Juros de R\$2,81 ao Dia Desconto R\$ 0,00 até a data de vencimento.					(-) Desconto
					(+) Mora/Multa
					(+) Outros Acréscimos
					(=) Valor Cobrado
Pagador Santa Casa De Misericordia De Chavantes R Leonardo De Lima Guimaraes10 Vila Santa Rosa Capao Bonito SP 18307-185 Sacador/Avalista					CNPJ: 73.027.690/0003-08
					Ficha de Compensação

Autenticação Mecânica



Fagron
personalizing
medicinesSM EMPREENDIMENTOS FARMACEUTICOS LTDA
RUA JOSE SEMIAO RODRIGUES AGOSTINHO, 1370 -
CENTRO LOGISTICO EMBU
06833-300 - Embu das artes - SP
(11) 4785-5600

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA
NOTA FISCAL ELETRÔNICA0 - ENTRADA
1 - SAIDA

Número

000.468.751

SÉRIE 1

Folha 1 / 2



CHAVE DE ACESSO

3521 1044 0184 7700 0862 5500 1000 4687 5111 0910 3914

Consulta de autenticidade no portal nacional de NF-e
www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora

NAT. DA OPERAÇÃO

Venda de mercadoria adquirida ou recebida de terceiros

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

135211248383884 22/10/2021 19:10:49-03:00

INSCRIÇÃO ESTADUAL

298167940113

INSC. EST. SUBST. TRIBUTÁRIO

CNPJ

44.015.477/0008-92

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL

Santa Casa De Misericórdia De Chavantes

CNPJ/CPF

73 027 690/0003-08

DATA DA EMISSÃO

22/10/2021

ENDEREÇO

R Leonardo De Lima Guimaraes, 10

BAIRRO/DISTRITO

Vila Santa Rosa

CEP

18307-185

DATA SAÍDA/ENTRADA

22/10/2021

MUNICÍPIO

Capão Bonito

FONE/FAX

(11) 3739-0696

UF

SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DE SAÍDA

19 08 54

FATURA / DUPLICATA

* 1 Nº 001 Vcto 21/11/2021 Vlr 5 611 23
* 2 Nº 002 Vcto 06/12/2021 Vlr 5 611 3
* 3 Nº 003 Vcto 21/12/2021 Vlr 5 611 24

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS 16 833 70	VALOR DO ICMS 3 030 07	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST 0 00	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO 0 00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 16 568 50
VALOR DO FRETE 0 00	VALOR DO SEGURO 0 00	DESCONTO 0 00	OUTRAS DESPESAS 0 00	VALOR TOTAL DO IPI 265 20
				VALOR TOTAL DA NOTA 16 833 70

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL Br4 Transportes De Cargas Em Geral Eireli	FRETE POR CONTA 0 - REMETENTE (CIF)	CÓDIGO ANTT	PLACA	UF	CNPJ/CPF 23 246 316/0001-63
ENDEREÇO Avenida 10 1126 Sala 03	MUNICÍPIO Rio Claro	UF SP	INSCRIÇÃO ESTADUAL 58720280115		
QUANTIDADE 7	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO 66 900	PESO LÍQUIDO 66 900

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

PRODUTO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS	NCM	CST/CFOP	UNID	QTD	V UNITÁRIO	V TOTAL	BC DO ICMS	V ICMS	V IPI	ALÍQUOTAS ICMS IPI
302321	Alcool Cetílico Trib aprox R\$ 35 85. Average Aliquot 31 45% IBPT/empresometro com br Valor Aproximado dos Tributos 35 85 Lote 21B03-B003-072828	29051720	000	5102	1 KG	3 0000	38 00	114 00	114 00	20 52	0 00 18 00 0 00
301205	Caps.00 Gel Inc-Inc ACG Trib aprox R\$ 239,02. Average Aliquot 31,45% IBPT/empresometro.com.br Valor Aproximado dos Tributos 239,02 Lote: 21J15-B003-084527	98020010	500	5102	5 MIL	4,0000	180,00	760,00	760,00	136,80	0,00 18,00 0,00
302207	Enalapril Maleato Trib aprox R\$ 3 772 73. Average Aliquot 45 73% IBPT/empresometro.com.br Valor Aproximado dos Tributos 3772 73 Lote 21G01-B020-080132	29339946	100	5102	100 G	50 0000	165 00	8 250 00	8 250 00	1 465 00	0 00 18 00 0 00
302852	Caps.00 Gel Li-Br ACG Trib aprox R\$ 119,51. Average Aliquot 31,45% IBPT/empresometro.com.br Valor Aproximado dos Tributos 119,51 Lote: 21I16-B005-083279	08020010	500	5102	5 MIL	2,0000	190,00	380,00	380,00	68,40	0,00 18,00 0,00
302326	Alopurinol Trib aprox R\$ 972. Average Aliquot 35 41% IBPT/empresometro.com.br Valor Aproximado dos Tributos 972 00 Lote 21H23-B012-082520	29335999	600	5102	500 G	10 0000	274 50	2 745 00	2 745 00	494 10	0 00 18 00 0 00

CÁLCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS 0 000	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN 0 000	VALOR DO ISSQN 0 000
---------------------	-----------------------------------	-----------------------------------	-------------------------

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
Devoluções e reclamações somente até 15 dias da data de entrega. Boletos: www.portaiboletos.com.br-grupofagron Informacoes de
cobranca: cobranca@fagron.com; NFe: Central.faturamento@fagron.com
Valor Aproximado dos Tributos 7134,29

RESERVADO AO FISCO

FARMÁCIA

Data de Recebimento: 26/10/21

Nº do Contrato: 049/2020

Recebido por: *[Assinatura]*

Horário: 15:20h

Conferido por: *[Assinatura]*Jessica E. dos Santos
Coordenadora Administrativa
Santa Casa de Misericórdia de Chavantes
Capão Bonito - SPSanta Casa Chavantes
Farmácia - 049/2020*[Assinatura]*
Santa Casa Chavantes
Vaní D B Carnaíba
Analista de FinanceiroSanta Casa Chavantes
Raimundo Mesquita
Gerente Contábil - Fiscal



SM EMPREENDIMENTOS FARMACEUTICOS LTDA
 RUA JOSE SEMIAO RODRIGUES AGOSTINHO, 1370 -
 CENTRO LOGISTICO EMBU
 06833-300 - Embu das artes - SP
 (11) 4785-5600

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA
 NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
 1 - SAIDA 1

Número
000.488.751

SÉRIE 1
 Folha 2 / 2



CHAVE DE ACESSO
 3521 1044 0154 7700 0892 5500 1000 4887 5111 0910 3914

Consulta de autenticidade no portal nacional de NF-e
 www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora

NAT DA OPERAÇÃO
 Venda de mercadoria adquirida ou recebida de terceiros

INSCRIÇÃO ESTADUAL
 298167940113

INSC. EST. SUBST. TRIBUTÁRIO

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
 135211248383884 22/10/2021 19:10:49:03:00

CNPJ
 44.016.477/0008-92

PRODUTO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS	NCM	CST	CFOP	UNID	QTD	V UNITÁRIO	V TOTAL	BC DO ICMS	V ICMS	V IPI	ALÍQUOTAS ICMS	IPI
302343	Atenolol Trib aprox R\$: 463,87, Average Aliquot 35,41% IBPT/empresometro.com.br Valor Aproximado dos Tributos: 463,87 Lote: 20K12-B011-070123	29242943	600	5102	500 G	10,0000	131,00	1.310,00	1.310,00	235,80	0,00	18,00	0,00
300284	Celulose Microcristalina 101 Trib aprox R\$: 274,1, Average Aliquot 40,1% IBPT/empresometro.com.br Valor Aproximado dos Tributos: 274,10 Lote: 21G27-B002-081251	39129031	200	5102	5 KG	3,0000	217,00	651,00	683,55	123,04	32,55	18,00	5,00
302855	Caps.00 Gel Vdag-Br ACG Trib aprox R\$: 119,51, Average Aliquot 31,45% IBPT/empresometro.com.br Valor Aproximado dos Tributos: 119,51 Lote: 21I20-B001-083495	96020010	500	5102	5 MIL	2,0000	190,00	380,00	380,00	66,40	0,00	18,00	0,00
301307	Fabase Creme Nao Ionico Trib aprox R\$: 728,68, Average Aliquot 56,48% IBPT/empresometro.com.br Valor Aproximado dos Tributos: 728,68 Lote: 21H16-B021-082056	33049910	000	5102	5 KG	5,0000	211,50	1.057,50	1.290,15	232,23	232,65	18,00	22,00
302653	Oxido De Zinco Micronizado Trib aprox R\$: 162,08, Average Aliquot 42,54% IBPT/empresometro.com.br Valor Aproximado dos Tributos: 162,08 Lote: 21H09-B038-081674	28170010	100	5102	1 KG	3,0000	127,00	381,00	381,00	68,58	0,00	18,00	0,00
302663	Papeina Trib aprox R\$: 246,94, Average Aliquot 45,73% IBPT/empresometro.com.br Valor Aproximado dos Tributos: 246,94 Lote: 21F21-B059-079931	35079026	100	5102	500 G	3,0000	180,00	540,00	540,00	97,20	0,00	18,00	0,00

FARMÁCIA

Data de Recebimento: 20/10/21

Nº do Contrato: 049/2020

Recebido por: *Andee*

Horário: 18:30h

Conferido por: *Amor F. ...*



Chave de Acesso	Número NF-e	Versão
35-2110-44.015.477/0008-92-55-001-000.488.751-110.910.391-4	488751	4.00

Dados da NF-e

Modelo	Série	Número	Data de Emissão	Data/Hora de Saída ou da Entrada	Valor Total da Nota Fiscal
55	1	488751	22/10/2021 19:08:54-03:00	22/10/2021 19:08:54-03:00	16.833,70

Emitente

CNPJ	Nome / Razão Social	Inscrição Estadual	UF
44.015.477/0008-92	SM Empreendimentos Farmaceuticos Ltda	298167940113	SP

Destinatário

CNPJ	Nome / Razão Social	Inscrição Estadual	UF
73.027.690/0003-08	Santa Casa De Misericórdia De Chavantes		SP
Destino da operação	Consumidor final	Presença do Comprador	
1 - Operação Interna	1 - Consumidor final	3 - Operação não presencial (teleatendimento)	

Emissão

Processo	Versão do Processo	Tipo de Emissão	Finalidade
0 - com aplicativo do Contribuinte	4.0	1 - Normal	1 - Normal
Natureza da Operação	Tipo da Operação	Forma de Pagamento	Digest Value da NF-e
Venda de mercadoria adquirida ou recebida de terceiros	1 - Saída		pydSFle1raGIZDXwj5myCzU2xqE=

Situação Atual: AUTORIZADA (Ambiente de autorização: produção)

Eventos da NF-e	Protocolo	Data Autorização	Data Inclusão AN
Autorização de Uso	135211248383884	22/10/2021 às 19:10:38-03:00	22/10/2021 às 19:10:40
CT-e Autorizado (Órgão Autor: SP)	891214993497885	23/10/2021 às 00:25:41-03:00	23/10/2021 às 00:25:41

Dados do Emitente

Nome / Razão Social	Nome Fantasia
SM Empreendimentos Farmaceuticos Ltda	FAGRON BRASIL
CNPJ	Endereço
44.015.477/0008-92	R. Jose Semiao Rodrigues Agostinho, 1370
Bairro / Distrito	CEP
Quinhau	06833-300
Município	Telefone
3515004 - Embu das Artes	(11)2050-2300
UF	País
SP	1058 - Brasil
Inscrição Estadual	Inscrição Estadual do Substituto Tributário

298167940113	
Inscrição Municipal	Município da Ocorrência do Fato Gerador do ICMS
	3515004
CNAE Fiscal	Código de Regime Tributário
	3 - Regime Normal

Dados do Destinatário

Nome / Razão Social		
Santa Casa De Misericórdia De Chavantes		
CNPJ	Endereço	
73.027.690/0003-08	R Leonardo De Lima Guimaraes, 10	
Bairro / Distrito	CEP	
Vila Santa Rosa	18307-185	
Município	Telefone	
3510203 - Capao Bonito	(11)3739-0696	
UF	País	
SP	1058 - Brasil	
Indicador IE	Inscrição Estadual	Inscrição SUFRAMA
09 - Não Contribuinte, que pode ou não possuir Inscrição Estadual no Cadastro de Contribuintes do ICMS		
IM	E-mail	
	carina@santacasachavantes.org	

Dados dos Produtos e Serviços

Num.	Descrição	Qtd.	Unidade Comercial	Valor(R\$)
1	Alcool Cetilico	3,0000	1 KG	114,00

Código do Produto	Código NCM	Código CEST
302321	29051720	
Indicador de Escala Relevante	CNPJ do Fabricante da Mercadoria	Código de Benefício Fiscal na UF
Código EX da TIPI	CFOP	Outras Despesas Acessórias
	5102	
Valor do Desconto	Valor Total do Frete	Valor do Seguro

Indicador de Composição do Valor Total da NF-e		
1 - O valor do item (vProd) compõe o valor total da NF-e (vProd)		
Código EAN Comercial	Unidade Comercial	Quantidade Comercial
7898509707000	1 KG	3,0000
Código EAN Tributável	Unidade Tributável	Quantidade Tributável
7898509707000	1 KG	3,0000
Valor unitário de comercialização	Valor unitário de tributação	Santa Casa Chavantes Farmácia - 049/2020
38,0000000000	38,0000000000	
Número do pedido de compra	Item do pedido de compra	Valor Aproximado dos Tributos
		35,85

Número da FCI

Rastro

Número do Lote do produto	Quantidade de produto no Lote	Data de fabricação/ Produção	Data de validade	Código de Agregação
21B03-B003-072828	3.000	2020-12-05	2022-12-05	

ICMS Normal e ST

Origem da Mercadoria	Tributação do ICMS	Modalidade Definição da BC ICMS
0 - Nacional	00 - Tributada integralmente	NORMAL
		3 - Valor da Operação
Base de Cálculo do ICMS Normal	Alíquota do ICMS Normal	Valor do ICMS Normal
114,00	18,0000	20,52
Percentual do Fundo de Combate à Pobreza (FCP)	Valor do Fundo de Combate à Pobreza (FCP)	

Imposto Sobre Produtos Industrializados

Classe de Enquadramento	Código de Enquadramento	Código do Selo
	999	
CNPJ do Produtor	Qtd. Selo	CST
		51-Saída tributada com alíquota zero
Qtd Total Unidade Padrão	Valor por Unidade	Valor IPI
Base de Cálculo	Alíquota	

PIS

CST		
01 - Operação Tributável (base de cálculo = valor da operação alíquota normal (cumulativo/não cumulativo))		
Base de Cálculo	Alíquota	Valor
114,00	1,6500	1,88

COFINS

CST		
01 - Operação Tributável (base de cálculo = valor da operação alíquota normal (cumulativo/não cumulativo))		
Base de Cálculo	Alíquota	Valor
114,00	7,6000	8,66

Informações adicionais do produtoSanta Casa Chavantes
Farmácia - 049/2020

Descrição
Trib aprox R\$: 35,85, Average Aliquot 31,45% IBPT/empresometro.com.br 39A19D

2	Caps.00 Gel Inc-Inc ACG	4,0000	5 MIL	760,00
---	-------------------------	--------	-------	--------

Código do Produto	Código NCM	Código CEST
301205	96020010	
Indicador de Escala Relevante	CNPJ do Fabricante da Mercadoria	Código de Benefício Fiscal na

		UF
Código EX da TIPI	CFOP	Outras Despesas Acessórias
	5102	
Valor do Desconto	Valor Total do Frete	Valor do Seguro

Indicador de Composição do Valor Total da NF-e

1 - O valor do item (vProd) compõe o valor total da NF-e (vProd)

Código EAN Comercial	Unidade Comercial	Quantidade Comercial
7898509708557	5 MIL	4,0000
Código EAN Tributável	Unidade Tributável	Quantidade Tributável
7898509708557	5 MIL	4,0000
Valor unitário de comercialização	Valor unitário de tributação	
190,0000000000	190,0000000000	
Número do pedido de compra	Item do pedido de compra	Valor Aproximado dos Tributos
		239,02
Número da FCI		

Rastro

Número do Lote do produto	Quantidade de produto no Lote	Data de fabricação/Produção	Data de validade	Código de Agregação
21J15-B003-084527	4.000	2021-09-01	2026-08-01	

ICMS Normal e ST

Origem da Mercadoria	Tributação do ICMS	Modalidade Definição da BC ICMS NORMAL
5 - Nacional, com Conteúdo de Importação inferior ou igual a 40%	00 - Tributada integralmente	3 - Valor da Operação
Base de Cálculo do ICMS Normal	Alíquota do ICMS Normal	Valor do ICMS Normal
760,00	18,0000	136,80
Percentual do Fundo de Combate à Pobreza (FCP)	Valor do Fundo de Combate à Pobreza (FCP)	

Imposto Sobre Produtos Industrializados

Classe de Enquadramento	Código de Enquadramento	Código do Selo
	999	
CNPJ do Produtor	Qtd. Selo	CST
		51-Saída tributada com alíquota zero
Qtd Total Unidade Padrão	Valor por Unidade	Valor IPI
Base de Cálculo	Alíquota	Santa Casa Chavantes Farmácia - 049/2020

PIS

CST	01 - Operação Tributável (base de cálculo = valor da operação alíquota normal (cumulativo/não cumulativo))	
Base de Cálculo	Alíquota	Valor

760,00

1,6500

12,54

COFINS

CST

01 - Operação Tributável (base de cálculo = valor da operação alíquota normal (cumulativo/não cumulativo))

Base de Cálculo

Alíquota

Valor

760,00

7,6000

57,76

Informações adicionais do produto

Descrição

Trib aprox R\$: 239,02, Average Aliquot 31,45% IBPT/empresometro.com.br 39A19D

3

Enalapril Maleato

50,0000

100 G

8.250,00

Código do Produto

Código NCM

Código CEST

302207

29339946

Indicador de Escala Relevante

CNPJ do Fabricante da Mercadoria

Código de Benefício Fiscal na UF

Código EX da TIPI

CFOP

Outras Despesas Acessórias

5102

Valor do Desconto

Valor Total do Frete

Valor do Seguro

Indicador de Composição do Valor Total da NF-e

1 - O valor do item (vProd) compõe o valor total da NF-e (vProd)

Código EAN Comercial

Unidade Comercial

Quantidade Comercial

SEM GTIN

100 G

50,0000

Código EAN Tributável

Unidade Tributável

Quantidade Tributável

SEM GTIN

100 G

50,0000

Valor unitário de comercialização

Valor unitário de tributação

165,0000000000

165,0000000000

Número do pedido de compra

Item do pedido de compra

Valor Aproximado dos Tributos

3.772,73

Número da FCI

Rastro

Número do Lote do produto

Quantidade de produto no Lote

Data de fabricação/ Produção

Data de validade

Código de Agregação

21G01-B020-080132

50.000

2021-02-01

2025-01-31

Santa Casa Chavantes
Farmácia - 049/2020**ICMS Normal e ST**

Origem da Mercadoria

Tributação do ICMS

Modalidade Definição da BC ICMS
NORMAL

1 - Estrangeira - Importação direta

00 - Tributada integralmente

3 - Valor da Operação

Base de Cálculo do ICMS Normal

Alíquota do ICMS Normal

Valor do ICMS Normal

8.250,00

18,0000

1.485,00

Percentual do Fundo de Combate à Pobreza (FCP)

Valor do Fundo de Combate à Pobreza (FCP)

Imposto Sobre Produtos Industrializados

Classe de Enquadramento	Código de Enquadramento	Código do Selo
	999	
CNPJ do Produtor	Qtd. Selo	CST
		51-Saída tributada com alíquota zero
Qtd Total Unidade Padrão	Valor por Unidade	Valor IPI
Base de Cálculo	Alíquota	

PIS

CST
06 - Operação Tributável (alíquota zero)

COFINS

CST
06 - Operação Tributável (alíquota zero)

Informações adicionais do produto

Descrição
Trib aprox R\$: 3.772,73, Average Aliquot 45,73% IBPT/empresometro.com.br 39A19D

4	Caps.00 Gel Li-Br ACG	2,0000	5 MIL	380,00
---	-----------------------	--------	-------	--------

Código do Produto	Código NCM	Código CEST
302852	96020010	
Indicador de Escala Relevante	CNPJ do Fabricante da Mercadoria	Código de Benefício Fiscal na UF
Código EX da TIPI	CFOP	Outras Despesas Acessórias
	5102	
Valor do Desconto	Valor Total do Frete	Valor do Seguro

Indicador de Composição do Valor Total da NF-e

1 - O valor do item (vProd) compõe o valor total da NF-e (vProd)

Código EAN Comercial	Unidade Comercial	Quantidade Comercial
SEM GTIN	5 MIL	2,0000
Código EAN Tributável	Unidade Tributável	Quantidade Tributável
SEM GTIN	5 MIL	2,0000
Valor unitário de comercialização	Valor unitário de tributação	
190,0000000000	190,0000000000	
Número do pedido de compra	Item do pedido de compra	Valor Aproximado dos Tributos
		119,51
Número da FCI	Santa Casa Chavantes Farmácia - 049/2020	

Rastro

Número do Lote do produto	Quantidade de produto no Lote	Data de fabricação/ Produção	Data de validade	Código de Agregação
21116-B005-083279	2.000	2021-09-01	2026-08-01	

ICMS Normal e ST

Origem da Mercadoria	Tributação do ICMS	Modalidade Definição da BC ICMS
5 - Nacional, com Conteúdo de Importação inferior ou igual a 40%	00 - Tributada integralmente	NORMAL
Base de Cálculo do ICMS Normal	Alíquota do ICMS Normal	Valor do ICMS Normal
380,00	18,0000	68,40
Percentual do Fundo de Combate à Pobreza (FCP)	Valor do Fundo de Combate à Pobreza (FCP)	

Imposto Sobre Produtos Industrializados

Classe de Enquadramento	Código de Enquadramento	Código do Selo
	999	
CNPJ do Produtor	Qtd. Selo	CST
		51-Saída tributada com alíquota zero
Qtd Total Unidade Padrão	Valor por Unidade	Valor IPI
Base de Cálculo	Alíquota	

PIS

CST	01 - Operação Tributável (base de cálculo = valor da operação alíquota normal (cumulativo/não cumulativo))	
Base de Cálculo	Alíquota	Valor
380,00	1,6500	6,27

COFINS

CST	01 - Operação Tributável (base de cálculo = valor da operação alíquota normal (cumulativo/não cumulativo))	
Base de Cálculo	Alíquota	Valor
380,00	7,6000	28,88

Informações adicionais do produto

Descrição	Santa Casa Chavantes Farmácia - 049/2020
Trib aprox R\$: 119,51, Average Aliquot 31,45% IBPT/empresometro.com.br 39A19D	

5	Alopurinol	10,0000	500 G	2.745,00
---	------------	---------	-------	----------

Código do Produto	Código NCM	Código CEST
302326	29335999	
Indicador de Escala Relevante	CNPJ do Fabricante da Mercadoria	Código de Benefício Fiscal na UF
Código EX da TIPI	CFOP	Outras Despesas Acessórias

	5102	
Valor do Desconto	Valor Total do Frete	Valor do Seguro

Indicador de Composição do Valor Total da NF-e

1 - O valor do item (vProd) compõe o valor total da NF-e (vProd)

Código EAN Comercial	Unidade Comercial	Quantidade Comercial
SEM GTIN	500 G	10,0000
Código EAN Tributável	Unidade Tributável	Quantidade Tributável
SEM GTIN	500 G	10,0000
Valor unitário de comercialização	Valor unitário de tributação	
274,5000000000	274,5000000000	
Número do pedido de compra	Item do pedido de compra	Valor Aproximado dos Tributos
		972,00
Número da FCI		

Rastro

Número do Lote do produto	Quantidade de produto no Lote	Data de fabricação/ Produção	Data de validade	Código de Agregação
21H23-B012-082520	10.000	2021-03-01	2025-02-01	

ICMS Normal e ST

Origem da Mercadoria	Tributação do ICMS	Modalidade Definição da BC ICMS
6 - Estrangeira - Importação direta, sem similar nacional, constante em lista da CAMEX e gás natural	00 - Tributada integralmente	NORMAL
		3 - Valor da Operação
Base de Cálculo do ICMS Normal	Alíquota do ICMS Normal	Valor do ICMS Normal
2.745,00	18,0000	494,10
Percentual do Fundo de Combate à Pobreza (FCP)	Valor do Fundo de Combate à Pobreza (FCP)	

Imposto Sobre Produtos Industrializados

Classe de Enquadramento	Código de Enquadramento	Código do Selo
	999	
CNPJ do Produtor	Qtd. Selo	CST
		51-Saída tributada com alíquota zero
Qtd Total Unidade Padrão	Valor por Unidade	Valor IPI
Base de Cálculo	Alíquota	Santa Casa Chavantes Farmácia - 049/2020

PIS

CST

06 - Operação Tributável (alíquota zero)

COFINS

CST

06 - Operação Tributável (aliquota zero)

Informações adicionais do produto

Descrição

Trib aprox R\$: 972, Average Aliquot 35,41% IBPT/empresometro.com.br 39A19D

6 Atenolol

10,0000

500 G

1.310,00

Código do Produto	Código NCM	Código CEST
302343	29242943	
Indicador de Escala Relevante	CNPJ do Fabricante da Mercadoria	Código de Benefício Fiscal na UF
Código EX da TIPI	CFOP	Outras Despesas Acessórias
	5102	
Valor do Desconto	Valor Total do Frete	Valor do Seguro

Indicador de Composição do Valor Total da NF-e

1 - O valor do item (vProd) compõe o valor total da NF-e (vProd)

Código EAN Comercial	Unidade Comercial	Quantidade Comercial
SEM GTIN	500 G	10,0000
Código EAN Tributável	Unidade Tributável	Quantidade Tributável
SEM GTIN	500 G	10,0000
Valor unitário de comercialização	Valor unitário de tributação	
131,0000000000	131,0000000000	
Número do pedido de compra	Item do pedido de compra	Valor Aproximado dos Tributos
		463,87

Número da FCI

Rastro

Número do Lote do produto	Quantidade de produto no Lote	Data de fabricação/ Produção	Data de validade	Código de Agregação
20K12-B011-070123	10.000	2020-07-01	2025-06-01	

ICMS Normal e ST

Origem da Mercadoria	Tributação do ICMS	Modalidade Definição da BC ICMS
6 - Estrangeira - Importação direta, sem similar nacional, constante em lista da CAMEX e gás natural	00 - Tributada integralmente	NORMAL
Base de Cálculo do ICMS Normal	Alíquota do ICMS Normal	Valor do ICMS Normal
1.310,00	18,0000	235,80
Percentual do Fundo de Combate à Pobreza (FCP)	Valor do Fundo de Combate à Pobreza (FCP)	Santa Casa Chavantes Farmácia - 049/2020

Imposto Sobre Produtos Industrializados

Classe de Enquadramento	Código de Enquadramento	Código do Selo
	999	

CNPJ do Produtor	Qtd. Selo	CST
		51-Saída tributada com alíquota zero
Qtd Total Unidade Padrão	Valor por Unidade	Valor IPI
Base de Cálculo	Alíquota	

PIS

CST
06 - Operação Tributável (alíquota zero)

COFINS

CST
06 - Operação Tributável (alíquota zero)

Informações adicionais do produto

Descrição
Trib aprox R\$: 463,87, Average Aliquot 35,41% IBPT/empresometro.com.br 39A19D

7	Celulose Microcristalina 101	3,0000	5 KG	651,00
---	------------------------------	--------	------	--------

Código do Produto	Código NCM	Código CEST
300284	39129031	
Indicador de Escala Relevante	CNPJ do Fabricante da Mercadoria	Código de Benefício Fiscal na UF
Código EX da TIPI	CFOP	Outras Despesas Acessórias
	5102	
Valor do Desconto	Valor Total do Frete	Valor do Seguro

Indicador de Composição do Valor Total da NF-e
1 - O valor do item (vProd) compõe o valor total da NF-e (vProd)

Código EAN Comercial	Unidade Comercial	Quantidade Comercial
7898357774919	5 KG	3,0000
Código EAN Tributável	Unidade Tributável	Quantidade Tributável
7898357774919	5 KG	3,0000
Valor unitário de comercialização	Valor unitário de tributação	
217,0000000000	217,0000000000	
Número do pedido de compra	Item do pedido de compra	Valor Aproximado dos Tributos
		274,10

Número da FCI

Santa Casa Chavantes
Farmácia - 049/2020

Rastro

Número do Lote do produto	Quantidade de produto no Lote	Data de fabricação/Produção	Data de validade	Código de Agregação
21G27-B002-081251	3.000	2021-03-22	2024-03-21	

ICMS Normal e ST

Origem da Mercadoria	Tributação do ICMS	Modalidade Definição da BC ICMS
2 - Estrangeira - Adquirida no Mercado Interno	00 - Tributada integralmente	NORMAL
		3 - Valor da Operação
Base de Cálculo do ICMS Normal	Alíquota do ICMS Normal	Valor do ICMS Normal
683,55	18,0000	123,04
Percentual do Fundo de Combate à Pobreza (FCP)	Valor do Fundo de Combate à Pobreza (FCP)	

Imposto Sobre Produtos Industrializados

Classe de Enquadramento	Código de Enquadramento	Código do Selo
	999	
CNPJ do Produtor	Qtd. Selo	CST
		50 - Salda tributada
Qtd Total Unidade Padrão	Valor por Unidade	Valor IPI
		32,55
Base de Cálculo	Alíquota	
651,00	5,0000	

PIS

CST		
01 - Operação Tributável (base de cálculo = valor da operação alíquota normal (cumulativo/não cumulativo))		
Base de Cálculo	Alíquota	Valor
651,00	1,6500	10,74

COFINS

CST		
01 - Operação Tributável (base de cálculo = valor da operação alíquota normal (cumulativo/não cumulativo))		
Base de Cálculo	Alíquota	Valor
651,00	7,6000	49,48

Informações adicionais do produto

Descrição
Trib aprox R\$: 274,1, Average Aliquot 40,1% IBPT/empresometro.com.br 39A19D

8	Caps.00 Gel Vdag-Br ACG	2,0000	5 MIL	380,00
---	-------------------------	--------	-------	--------

Código do Produto	Código NCM	Código CEST
302855	96020010	
Indicador de Escala Relevante	CNPJ do Fabricante da Mercadoria	Código de Benefício Fiscal na UF
Código EX da TIPI	CFOP	Outras Despesas Acessórias
	5102	
Valor do Desconto	Valor Total do Frete	Valor do Seguro
Indicador de Composição do Valor Total da NF-e		Santa Casa Chavantes
1 - O valor do item (vProd) compõe o valor total da NF-e (vProd)		Farmácia - 049/2020

Código EAN Comercial	Unidade Comercial	Quantidade Comercial
7908052826452	5 MIL	2,0000
Código EAN Tributável	Unidade Tributável	Quantidade Tributável
7908052826452	5 MIL	2,0000
Valor unitário de comercialização	Valor unitário de tributação	
190,0000000000	190,0000000000	
Número do pedido de compra	Item do pedido de compra	Valor Aproximado dos Tributos
		119,51
Número da FCI		

Rastro

Número do Lote do produto	Quantidade de produto no Lote	Data de fabricação/ Produção	Data de validade	Código de Agregação
21I20-B001-083495	2.000	2021-09-01	2026-08-01	

ICMS Normal e ST

Origem da Mercadoria	Tributação do ICMS	Modalidade Definição da BC ICMS
5 - Nacional, com Conteúdo de Importação inferior ou igual a 40%	00 - Tributada integralmente	NORMAL
		3 - Valor da Operação
Base de Cálculo do ICMS Normal	Alíquota do ICMS Normal	Valor do ICMS Normal
380,00	18,0000	68,40
Percentual do Fundo de Combate à Pobreza (FCP)	Valor do Fundo de Combate à Pobreza (FCP)	

Imposto Sobre Produtos Industrializados

Classe de Enquadramento	Código de Enquadramento	Código do Selo
	999	
CNPJ do Produtor	Qtd. Selo	CST
		51-Saída tributada com alíquota zero
Qtd Total Unidade Padrão	Valor por Unidade	Valor IPI
Base de Cálculo	Alíquota	Santa Casa Chavantes Farmácia - 049/2020

PIS

CST	01 - Operação Tributável (base de cálculo = valor da operação alíquota normal (cumulativo/não cumulativo))	
Base de Cálculo	Alíquota	Valor
380,00	1,6500	6,27

COFINS

CST	01 - Operação Tributável (base de cálculo = valor da operação alíquota normal (cumulativo/não cumulativo))	
Base de Cálculo	Alíquota	Valor
380,00	7,6000	28,88

Informações adicionais do produto

Descrição

Trib aprox R\$: 119,51, Average Aliquot 31,45% IBPT/empresometro.com.br 39A19D

9	Fabase Creme Nao Ionico	5,0000	5 KG	1.057,50
---	-------------------------	--------	------	----------

Código do Produto	Código NCM	Código CEST
301307	33049910	
Indicador de Escala Relevante	CNPJ do Fabricante da Mercadoria	Código de Benefício Fiscal na UF
Código EX da TIPI	CFOP	Outras Despesas Acessórias
	5102	
Valor do Desconto	Valor Total do Frete	Valor do Seguro

Indicador de Composição do Valor Total da NF-e

1 - O valor do item (vProd) compõe o valor total da NF-e (vProd)

Código EAN Comercial	Unidade Comercial	Quantidade Comercial
SEM GTIN	5 KG	5,0000
Código EAN Tributável	Unidade Tributável	Quantidade Tributável
SEM GTIN	5 KG	5,0000
Valor unitário de comercialização	Valor unitário de tributação	
211,5000000000	211,5000000000	
Número do pedido de compra	Item do pedido de compra	Valor Aproximado dos Tributos
		728,68
Número da FCI		

Rastro

Número do Lote do produto	Quantidade de produto no Lote	Data de fabricação/ Produção	Data de validade	Código de Agregação
21H16-B021-082056	5.000	2021-07-01	2024-07-01	

ICMS Normal e ST

Origem da Mercadoria	Tributação do ICMS	Modalidade Definição da BC ICMS
0 - Nacional	00 - Tributada integralmente	NORMAL
Base de Cálculo do ICMS Normal	Alíquota do ICMS Normal	Valor do ICMS Normal
1.290,15	18,0000	232,23
Percentual do Fundo de Combate à Pobreza (FCP)	Valor do Fundo de Combate à Pobreza (FCP)	Santa Casa Chavantes Farmácia - 049/2020

Imposto Sobre Produtos Industrializados

Classe de Enquadramento	Código de Enquadramento	Código do Selo
	999	
CNPJ do Produtor	Qtd. Selo	CST
		50 - Saída tributada
Qtd Total Unidade Padrão	Valor por Unidade	Valor IPI
		232,65

Base de Cálculo	Alíquota
1.057,50	22,0000

PIS

CST		
02 - Operação Tributável (base de cálculo = valor da operação (alíquota diferenciada))		
Base de Cálculo	Alíquota	Valor
1.057,50	2,2000	23,27

COFINS

CST		
02 - Operação Tributável (base de cálculo = valor da operação (alíquota diferenciada))		
Base de Cálculo	Alíquota	Valor
1.057,50	10,3000	108,91

Informações adicionais do produto

Descrição
Trib aprox R\$: 728,68, Average Aliquot 56,48% IBPT/empresometro.com.br 39A19D

10	Oxido De Zinco Micronizado	3,0000	1 KG	381,00
----	----------------------------	--------	------	--------

Código do Produto	Código NCM	Código CEST
302653	28170010	
Indicador de Escala Relevante	CNPJ do Fabricante da Mercadoria	Código de Benefício Fiscal na UF
Código EX da TIPI	CFOP	Outras Despesas Acessórias
	5102	
Valor do Desconto	Valor Total do Frete	Valor do Seguro

Indicador de Composição do Valor Total da NF-e

1 - O valor do item (vProd) compõe o valor total da NF-e (vProd)		
Código EAN Comercial	Unidade Comercial	Quantidade Comercial
SEM GTIN	1 KG	3,0000
Código EAN Tributável	Unidade Tributável	Quantidade Tributável
SEM GTIN	1 KG	3,0000
Valor unitário de comercialização	Valor unitário de tributação	
127,0000000000	127,0000000000	
Número do pedido de compra	Item do pedido de compra	Valor Aproximado dos Tributos
		162,08
Número da FCI		

Santa Casa Chavantes
Farmácia - 049/2020

Rastro

Número do Lote do produto	Quantidade de produto no Lote	Data de fabricação/ Produção	Data de validade	Código de Agregação
21H09-B038-081874	3.000	2021-05-08	2023-05-07	

ICMS Normal e ST

Origem da Mercadoria	Tributação do ICMS	Modalidade Definição da BC ICMS
1 - Estrangeira - Importação direta	00 - Tributada integralmente	NORMAL
		3 - Valor da Operação
Base de Cálculo do ICMS Normal	Alíquota do ICMS Normal	Valor do ICMS Normal
381,00	18,0000	68,58
Percentual do Fundo de Combate à Pobreza (FCP)	Valor do Fundo de Combate à Pobreza (FCP)	

Imposto Sobre Produtos Industrializados

Classe de Enquadramento	Código de Enquadramento	Código do Selo
	999	
CNPJ do Produtor	Qtd. Selo	CST
		51-Saída tributada com alíquota zero
Qtd Total Unidade Padrão	Valor por Unidade	Valor IPI
Base de Cálculo	Alíquota	

PIS

CST		
01 - Operação Tributável (base de cálculo = valor da operação alíquota normal (cumulativo/não cumulativo))		
Base de Cálculo	Alíquota	Valor
381,00	1,6500	6,29

COFINS

CST		
01 - Operação Tributável (base de cálculo = valor da operação alíquota normal (cumulativo/não cumulativo))		
Base de Cálculo	Alíquota	Valor
381,00	7,6000	28,95

Informações adicionais do produto

Descrição
Trib aprox R\$: 162,08, Average Aliquot 42,54% IBPT/empresometro.com.br 39A19D

11	Papaina	3,0000	500 G	540,00
----	---------	--------	-------	--------

Código do Produto	Código NCM	Código CEST
302663	35079026	
Indicador de Escala Relevante	CNPJ do Fabricante da Mercadoria	Código de Benefício Fiscal na UF
Código EX da TIPI	CFOP	Santa Casa Chavantes
	5102	Farmácia - 049/2020
Valor do Desconto	Valor Total do Frete	Valor do Seguro

Indicador de Composição do Valor Total da NF-e

1 - O valor do item (vProd) compõe o valor total da NF-e (vProd)

Código EAN Comercial	Unidade Comercial	Quantidade Comercial
SEM GTIN	500 G	3,0000
Código EAN Tributável	Unidade Tributável	Quantidade Tributável
SEM GTIN	500 G	3,0000
Valor unitário de comercialização	Valor unitário de tributação	
180,0000000000	180,0000000000	
Número do pedido de compra	Item do pedido de compra	Valor Aproximado dos Tributos
		246,94
Número da FCI		

Rastro

Número do Lote do produto	Quantidade de produto no Lote	Data de fabricação/Produção	Data de validade	Código de Agregação
21F21-B059-079931	3.000	2021-04-24	2023-03-23	

ICMS Normal e ST

Origem da Mercadoria	Tributação do ICMS	Modalidade Definição da BC ICMS
1 - Estrangeira - Importação direta	00 - Tributada integralmente	NORMAL
		3 - Valor da Operação
Base de Cálculo do ICMS Normal	Alíquota do ICMS Normal	Valor do ICMS Normal
540,00	18,0000	97,20
Percentual do Fundo de Combate à Pobreza (FCP)	Valor do Fundo de Combate à Pobreza (FCP)	

Imposto Sobre Produtos Industrializados

Classe de Enquadramento	Código de Enquadramento	Código do Selo
	999	
CNPJ do Produtor	Qtd. Selo	CST
		51-Saída tributada com alíquota zero
Qtd Total Unidade Padrão	Valor por Unidade	Valor IPI
Base de Cálculo	Alíquota	

PIS

CST	01 - Operação Tributável (base de cálculo = valor da operação alíquota normal (cumulativo/não cumulativo))	
Base de Cálculo	Alíquota	Valor
540,00	1,6500	8,91

COFINSSanta Casa Chavantes
Farmácia - 049/2020

CST	01 - Operação Tributável (base de cálculo = valor da operação alíquota normal (cumulativo/não cumulativo))	
Base de Cálculo	Alíquota	Valor
540,00	7,6000	41,04

Informações adicionais do produto

Descrição

Trib aprox R\$: 246,94, Average Aliquot 45,73% IBPT/empresometro.com.br 39A19D

Totais**ICMS**

Base de Cálculo ICMS	Valor do ICMS	Valor do ICMS Desonerado	Valor Total do FCP
16.833,70	3.030,07	0,00	0,00
Valor Total ICMS FCP	Valor Total ICMS Interestadual UF Destino	Valor Total ICMS Interestadual UF Rem.	Base de Cálculo ICMS ST
			0,00
Valor ICMS Substituição	Valor Total do FCP retido por ST	Valor Total do FCP retido anteriormente por ST	Valor Total dos Produtos
0,00	0,00	0,00	16.568,50
Valor do Frete	Valor do Seguro	Valor Total dos Descontos	Valor Total do II
0,00	0,00	0,00	0,00
Valor Total do IPI	Valor Total do IPI Devolvido	Valor do PIS	Valor da COFINS
265,20	0,00	76,17	352,56
Outras Despesas Acessórias	Valor Total da NFe	Valor Aproximado dos Tributos	
0,00	16.833,70	7.134,29	

Dados do Transporte

Modalidade do Frete

0 - Contratação do Frete por Conta do Remetente

Transportador

CNPJ	Razão Social / Nome	
23.246.316/0001-63	Br4 Transportes De Cargas Em Geral Eireli	
Inscrição Estadual	Endereço Completo	Município
587220280115	Avenida 10, 1126Sala 03	Rio Claro
UF		
SP		

Volumes

Volume 1		
Quantidade	Espécie	Marca dos Volumes
7		
Numeração	Peso Líquido	Peso Bruto
	66,900	66,900

Dados de CobrançaSanta Casa Chavantes
Farmácia - 049/2020**Fatura**

Número	Valor Original	Valor do Desconto
00488751	16.833,70	0,00

Valor Líquido

16.833,70

Duplicatas

Número	Vencimento	Valor
001	21/11/2021	5.611,23
002	06/12/2021	5.611,23
003	21/12/2021	5.611,24

Formas de Pagamento

Ind. Forma de Pagamento.	Meio de Pagamento	Descrição do Meio de Pagamento	Valor do Pagamento
1 - Pagamento a prazo	15 - Boleto Bancário		16.833,70

Tipo de Integração Pagamento	CNPJ da Credenciadora	Bandeira da operadora	Número de autorização
Troco			

Informações Adicionais

XSLT: v4.0.6d

Formato de Impressão DANFE

1 - DANFE normal, retrato

Informações Complementares de Interesse do Contribuinte

Descrição

Devolucoes e reclamacoes somente ate 15 dias da data de entrega. Boletos: www.portaldeboletos.com.br-grupofagron
 Informacoes de cobranca: cobranca@fagron.com; NFe: Central.faturamento@fagron.com

Dados de Nota Fiscal Avulsa

CNPJ	
<input type="text"/>	
Repartição Fiscal do Emitente	Matrícula do Funcionário
<input type="text"/>	<input type="text"/>
Nome do Funcionário	Fone / Fax
<input type="text"/>	<input type="text"/>
UF	Número do Documento Arrecadação
<input type="text"/>	<input type="text"/>
Valor Total do Documento Arrecadação	Data de Emissão do Documento Arrecadação
<input type="text"/>	<input type="text"/>
Data do Pagamento do Documento Arrecadação	
<input type="text"/>	

Santa Casa Chavantes
Farmácia - 049/2020

238



SANTA CASA de Misericórdia de Curitiba

18/10/2021

UNID.	QTD	DESCRIÇÃO DO PRODUTO	INFINITY			FABRON			GALENA		
			DETALHE	VALOR UNIT	VALOR TT	DETALHE	VALOR UNIT	VALOR TT	DETALHE	VALOR UNIT	VALOR TT
LT	1	CLOREXIDINA 20%	R\$ 57,00	R\$	57,00						
GR	300	AMBROXOL									
KL	3	ALCOOL CETILICO									
KL	3	ÓXIDO DE ZINCO									
KL	5	POLAWAX									
KL	25	CREME NÃO IÔNICO									
LT	2	BENZODATO DE BENZILA									
KL	1,5	PAPAINA									
LT	10	PROPILENGLICOL									
LT	5	LAURIL ETER SULFATO DE SÓDIO									
GR	100	FRAGRANCIA MAMÃE BEBE									
KL	5	ATELONOL									
GR	0,25	AGIDO FÓLICO									
KL	2	ALDOPRINA									
KL	5	ENALAPRIL									
KL	5	LACTOSE MALHA 200									
KL	60	GELULOSE MICRO 101									
KL	300	VITAMINA B12									
GR	0,25	CAPSULA N°3 INCLIC									
GR	40000	CAPSULA N°3 AZUL ESCIZULCL									
GR	40000	CAPSULA N°3 BRONB									
GR	80000	CAPSULA N°3 VERDEB									
GR	50000	CAPSULA N°3 AZUL BICIBR									
GR	50000	CAPSULA N°3 AZUL CLARBRANCA									
GR	40000	VALOR TOTAL									
TIPO/FRETE			R\$ 26.525,80	R\$	0,00						
VALOR ADQUIÇÃO COM FRETE (ITEM POR EMPRESA MAIS BARATO)			R\$ 26.525,80	R\$	0,00						
CONDIÇÃO DE PAGAMENTO			R\$ 26.525,80	R\$	0,00						
FORMA DE PAGAMENTO			R\$ 26.525,80	R\$	0,00						
PRAZO DE ENTREGA (DIAS ÚTEIS)											
Faturamento Mínimo											


observação do comprador: COMPRAS FRACIONADAS COM POLICAS EMPRESAS COM ESSE TIPO DE MATERIA PRIMA, empresa galeña não libera compra por falta de documentação da farmacia

RESPONSÁVEL POR COMPRAS: Santa Casa de Chavantes Deivid Araujo Compras

DIREÇÃO OPERACIONAL: SANTA CASA DE CHAVANTES Maurício Pardo dos Reis Diretor Administrativo



SOLICITAÇÃO DE COMPRA

 SANTA CASA de Misericórdia de São Paulo		Mês de Referência: Outubro 2021		Data da Solicitação: 05/10/2021		Nome Solicitante: Vandré		Destino da compra: Farmácia de Manipulação	
		DESCRIÇÃO DO PRODUTO	APRESENTAÇÃO DO PRODUTO	MÉDIA DE CONSUMO (MÊS ANTERIOR)	SALDO ATUAL EM ESTOQUE	SOLICITAÇÃO DE COMPRA	QUANTIDADE APROVADA		
CLOREXIDINA 20% AMBROXOL	LÍQUIDO PÓ	ML GR		500 ML 200 G	1000 LT 300 G				
ÁLCOOL CETÍLICO	GLÓBOS	GR		2 KILOS	3 KILOS				
ÓXIDO DE ZINCO	PÓ	GR		1 KILO	3 KILOS				
POLAWAX	ESCAMAS	GR		0	5 KILOS				
CREME NÃO IÔNICO	CREME	GR		3 KILOS	25 KILOS				
BENZOATO DE BENZILA	LÍQUIDO	ML		500 ML	2 LITROS				
PAPAINA	PÓ	PACOTE		0	1,5 Kg				
PROPYLENOGLICOL	LÍQUIDO	ML		3 LITROS	10 LITROS				
LAURILETER SULFATO	LÍQUIDO VISCOSO	GALÃO		4 LITROS	5 LITROS				
SÓDIO	LÍQUIDO	FRASCO		30 G	100 G				
FRAGÂNCIA <small>MARKÉ BEE</small>	LÍQUIDO	FRASCO		0	5 KILOS				
ATENOLOL	MATÉRIA PRIMA PÓ	GR		230	250 G				
ACIDO FÓLICO	MATÉRIA PRIMA PÓ	GR		500 G	2 KILOS				
ALODIPINA	MATÉRIA PRIMA PÓ	GR		0	5 KILOS				
ALOPURINOL	MATÉRIA PRIMA PÓ	GR		1 KILO	5 KILOS				
ENALAPRIL	MATÉRIA PRIMA PÓ	GR		30 KILOS	60 KILOS				
LACTOSE MALHA 200	MATÉRIA PRIMA PÓ	GR		38 KILOS	30 KILOS				
CELULOSE MICRO 101	MATÉRIA PRIMA PÓ	GR		100 G.	250 GRAMAS				
VITAMINA B2	MATÉRIA PRIMA PÓ	GR							
CAPSULAS									
CÁPSULAS - Nº 3 INCOLOR - INCOLOR	CÁPSULAS	MILHEIRO		0	40.000				
CÁPSULAS - Nº 3 AZUL ESC / AZUL CL	CAPSULAS	MILHEIRO		0	40.000				
CÁPSULAS - Nº 3 BRANCA / BRANCA	CAPSULAS	MILHEIRO		0	80.000				
CÁPSULAS - Nº 0 VERDE / BRANCA	CAPSULAS	MILHEIRO		0	60.000				
CÁPSULAS - Nº 0 AZUL BIC / BRANCA	CAPSULAS	MILHEIRO		10.000	50.000				
CÁPSULAS - Nº 00 AZUL CLARO / BRANCA	CAPSULAS	MILHEIRO		0	40.000				

Ab

Cotação Nº: QUO-51675-C9F0V7

Vendedor: Anderson Pereira

E-mail: Anderson.Pereira@fagron.com.br

Data da Cotação: 06/10/2021 11:29

Cotação válida por 2 dias

**Dados do Cliente**

Razão Social: Santa Casa De Misericórdia De Chavantes

Nome Fantasia: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE CHAVANTES

CNPJ: 730276900003-08

Endereço: R Leonardo De Lima Guimaraes, 10 - Vila Santa Rosa

CAPÃO BONITO - SP, CEP: 18307185

Contato: compras@santacasachavantes.org | Telefone: (11) 3739-0696

Fagron Brazil - CNPJ: 44.015.477/0008-92

SM Empreendimentos Farmaceuticos LTDA

Endereço: R. José Semião Rodrigues Agostinho, 1370 - CLE

Embu das Artes - SP, CEP: 06.833-300

Telefone: (11)2050-2300

0800 701-1974 | 0800 771-1974

e-mail: contato@fagron.com.br

Descrição	Origem	Validade	Qtde	Unid. Medida	Valor KG	Valor Unit.	Total do Item	% IPI	% ST	Total com Impostos
Acido Folico	China	21/12/2023	1,00	250 G	R\$696,00	R\$174,00	R\$174,00	0,00	0,00	R\$174,00
Alcool Cetilico	Brasil	05/12/2022	3,00	1 KG	R\$38,00	R\$38,00	R\$114,00	0,00	0,00	R\$114,00
Alopurinol	India	01/02/2025	10,00	500 G	R\$549,00	R\$274,50	R\$2.745,00	0,00	0,00	R\$2.745,00
Anlodipina Besilato	India	01/09/2025	8,00	250 G	R\$680,00	R\$170,00	R\$1.360,00	0,00	0,00	R\$1.360,00
Atenolol	India	01/06/2025	10,00	500 G	R\$262,00	R\$131,00	R\$1.310,00	0,00	0,00	R\$1.310,00
Caps.0 Gel Az/Br ACG	Brasil	01/08/2026	10,00	5 MIL	R\$25,20	R\$126,00	R\$1.260,00	0,00	0,00	R\$1.260,00
Caps.00 Gel Azcl/Br ACG	Brasil	01/07/2026	8,00	5 MIL	R\$38,00	R\$190,00	R\$1.520,00	0,00	0,00	R\$1.520,00
Caps.0 Gel Vd/Br ACG	Brasil	01/07/2026	12,00	5 MIL	R\$25,20	R\$126,00	R\$1.512,00	0,00	0,00	R\$1.512,00
Caps.3 Gel Br/Br ACG	Brasil	01/07/2026	16,00	5 MIL	R\$25,20	R\$126,00	R\$2.016,00	0,00	0,00	R\$2.016,00
Caps.3 Gel Inc/Inc ACG	Brasil	01/07/2026	8,00	5 MIL	R\$25,20	R\$126,00	R\$1.008,00	0,00	0,00	R\$1.008,00
Digluconato Clorexidina 20%	India	01/12/2023	1,00	1 KG	R\$57,00	R\$57,00	R\$57,00	0,00	0,00	R\$57,00

Cotação Nº: QUO-51675-C9F0V7

Vendedor: Anderson Pereira

E-mail: Anderson.Pereira@fagron.com.br

Data da Cotação: 06/10/2021 11:29

Cotação válida por 2 dias



Celulose Microcristalina 101	Taiwan	21/03/2024	6,00	5 KG	R\$43,40	R\$217,00	R\$1.302,00	5,00	0,00	R\$1.367,10
Enalapril Maleato	China	31/01/2025	50,00	100 G	R\$1.790,00	R\$179,00	R\$8.950,00	0,00	0,00	R\$8.950,00
Fabase Creme Nao Ionico	Brasil	01/05/2024	5,00	5 KG	R\$42,30	R\$211,50	R\$1.057,50	22,00	0,00	R\$1.290,15
Lauril Eter Sulfato Sodio	Brasil	21/06/2022	1,00	5 KG	R\$14,00	R\$70,00	R\$70,00	5,00	0,00	R\$73,50
Oxido De Zinco Micronizado	China	07/05/2023	3,00	1 KG	R\$127,00	R\$127,00	R\$381,00	0,00	0,00	R\$381,00
Papaina	India	23/03/2023	3,00	500 G	R\$360,03	R\$180,01	R\$540,03	0,00	0,00	R\$540,03
Propilenoglicol - Usp	Brasil	14/03/2023	2,00	5 KG	R\$65,02	R\$325,10	R\$650,20	0,00	0,00	R\$650,20
Vitamina B 2 (Riboflavina)	China	27/02/2023	1,00	250 G	R\$613,00	R\$153,25	R\$153,25	0,00	0,00	R\$153,25
										R\$26.481,23

Santa Casa Chavantes
Farmácia - 049/2020

De: Carla Pera <carla.pera@galena.digital>
Enviado em: quarta-feira, 6 de outubro de 2021 13:15
Para: compras@santacasachavantes.org
Assunto: RES: LISTA DE COMPRAS - FARMACOS E CAPSULAS.xlsx

Prioridade: Alta

Boa tarde

Segue orçamento com os itens que tenho em estoque

Fico a disposição para negociarmos os valores para fechar comigo.

Item	Descrição	Valor Unt. R\$	UN	Qtd.	Valor Item R\$	Validade	Origem	%IPI	ICMS ST
02	CLOREXIDINA GLUCONATO 20% - 1,000 KG	72,77	KG	1,0000	72,77	13/11/2023	INDIA	0.0	NÃO
03	PAPAINA (MIN 6.000 U/MG) - 0,500 KG	273,60	KG	0,5000	136,80	04/03/2022	BRASIL	0.0	NÃO
04	PROPILENOGLICOL - 5,000 KG	63,77	KG	5,0000	318,85	29/03/2023	CHINA	0.0	NÃO
05	ALOPURINOL - 1,000 KG	513,00	KG	1,0000	513,00	28/01/2024	INDIA	0.0	NÃO
06	ENALAPRIL MALEATO - 0,250 KG	1.235,00	KG	0,2500	308,75	23/03/2025	CHINA	0.0	NÃO
07	CELULOSE MICROCRISTALINA 101 - 25,000 KG(BONIFICADO MAIS 2 KG PREÇO FINAL r\$29,81	32,20	KG	25,0000	805,00	28/02/2026	INDIA	5.0	NÃO
08	VIT. B2 (RIBOFLAVINA) - 0,250 KG	613,00	KG	0,2500	153,25	06/02/2023	CHINA	0.0	NÃO
				TOTAL	2.308,42				

Carla Pera
Departamento Comercial

Tel.: 0800-9142700
 08007014311

 **WhatsApp**
 (19)99517-4188



carla.pera@galena.digital



Esta mensagem, incluindo seus anexos, pode conter informações privilegiadas e/ou de caráter confidencial, não podendo ser retransmitida sem autorização do remetente. Caso você não seja o destinatário desta mensagem, pedimos desculpas pelo transtorno e solicitamos que entre em contato com o remetente, informando-o, e promova, desde logo, a eliminação do seu conteúdo em sua base de dados, registros ou sistema de controle, ficando desde já expressamente notificado de que em hipótese alguma está autorizado a usar, divulgar ou encaminhar esta mensagem a terceiros. Atenção: nos termos da legislação vigente, a divulgação, transcrição ou modificação indevida do conteúdo desta mensagem, incluindo anexos, caracteriza prática de ato criminoso.

De: compras@santacasachavantes.org <compras@santacasachavantes.org>
Enviada em: quarta-feira, 6 de outubro de 2021 10:28
Para: carla.pera@galena.com.br
Assunto: ENC: LISTA DE COMPRAS - FARMACOS E CAPSULAS.xlsx

Bom dia !

Segue cotação farmácia

ATT



Deivid Araujo

Compras

Organização Social de Saúde da Santa Casa de Misericórdia de Chavantes

Sede Administrativa: Rua Deputado João Sussumu Hirata, 940 – Morumbi – São Paulo – SP –

Sede Social: Rua Mana Ferreira, 22, Centro – Chavantes – SP – CEP 18970-000

Tel (11) 3739-0696 CNPJ 73.027.690/0001-46

www.santacasachavantes.org

De: compras@santacasachavantes.org <compras@santacasachavantes.org>
Enviada em: quarta-feira, 6 de outubro de 2021 10:15
Para: 'anderson.pereira@fagron.com.br' <anderson.pereira@fagron.com.br>
Assunto: LISTA DE COMPRAS - FARMACOS E CAPSULAS.xlsx

Bom dia !

Segue cotação farmácia

ATT



Deivid Araújo

Compras

Organização Social de Saúde da Santa Casa de Misericórdia de Chavantes

Sede Administrativa: Rua Deputado João Sussumu Hirata, 940 – Morumbi – São Paulo – SP –

Sede Social: Rua Mana Ferreira, 22, Centro – Chavantes – SP – CEP 18970-000

Tel (11) 3739-0696 CNPJ 73.027.690/0001-46

www.santacasachavantes.org

Santa Casa Chavantes
Farmácia - 049/2020

Confirmar pedido

Página 1

Santa Casa De Misericórdia De Chavantes
 CONTATO: R Leonardo De Lima Guimaraes
 Capao Bonito, 18307185
 Brasil

CNPJ: 730276900003-08

Nº Cliente: C16615

Vendedor Ednalva Barbosa
 ednalva.barbosa@infinitypharma.com.br

**Infinity Pharma®****SM EMPREENDIMENTOS FARMACEUTICOS LTD**

Av. Pierre Simon de Laplace
 13069330 Campinas SP
 Techno Park
 Telefone 19 2101-4000

DDG Margistral: 0800-7070706 0800-6018081

SATEC (depto técnico): 19 2101-4005

Nº Pedido SO515806

Data Envio 06/10/21

Descrição	País de Origem	Validade	Quantidade	Unid. Medida	Valor KG	Total do Item	% IPI	% ST	Total c/ Impostos
Digluconato Clorexidina 20%	India	01/12/23	1	1 KG	57,00	57,00	0	0	57,00
Oxido De Zinco Micronizado	China	07/11/22	3	1 KG	130,00	390,00	0	0	390,00
Nostrawax Nf - Nao Ionica	Brasil	17/09/22	5	1 KG	59,00	295,00	0	0	295,00
Nostrabase Creme N Ionico	Brasil	02/07/22	8	3,5 KG	44,00	1.232,02	0	0	1.232,02
Papaina	India	23/03/23	6	250 G	325,00	487,50	0	0	487,50
Propilenoglicol - Usp	Brasil	14/03/23	2	5 KG	65,01	650,10	0	0	650,10
Lauril Eter Sulfato Sodio	Brasil	21/06/22	1	5 KG	13,35	66,75	0	0	66,75
Frag. Mamee Bebe-Mamy Plus	Brasil	05/04/23	1	100 G	350,00	35,00	0	0	35,00
Atenolol	India	01/06/25	20	250 G	289,00	1.445,00	0	0	1.445,00
Acido Folico	China	03/09/22	1	250 G	688,00	172,00	0	0	172,00
Anlodipina Besilato	India	01/03/26	8	250 G	610,00	1.220,00	0	0	1.220,00
Alopurinol	India	01/02/25	10	500 G	555,00	2.775,00	0	0	2.775,00
Alopurinol	India	01/08/23	1	250 G	695,00	173,75	0	0	173,75
Enalapril Maleato	China	31/01/25	50	100 G	1.650,00	8.250,00	0	0	8.250,00
Lactose Monohidrat. Malha200	Holanda	01/11/23	30	2 KG	28,90	1.734,00	0	0	1.734,00
Celulose Microcristalina 101	Taiwan	06/12/23	6	5 KG	47,00	1.410,00	0	0	1.410,00
Vitamina B 2 (Riboflavina)	China	21/02/23	1	250 G	599,00	149,75	0	0	149,75
Caps.3 Gel Inc/Inc ACG	Brasil	01/07/26	8	5 MIL	25,20	1.008,00	0	0	1.008,00
Caps.3 Gel Br/Br ACG	Brasil	01/02/26	16	5 MIL	25,20	2.016,00	0	0	2.016,00

Santa Casa Chavantes
 Farmácia - 049/2020

Descrição	País de Origem	Validade	Quantidade	Unid. Medida	Valor KG	Total do Item	% IPI	% ST	Total c/ Impostos
Caps.0 Gel Vd/Br ACG	Brasil	01/06/26	12	5 MIL	25,20	1.512,00	0	0	1.512,00
Caps.0 Gel Az/Br ACG	Brasil	01/06/26	10	5 MIL	25,20	1.260,00	0	0	1.260,00

Total Pedido 26.338,87

Termos Pagamento 28 TP
Transportadora

www.infinitypharma.com.br

Santa Casa Chavantes
Farmácia - 049/2020

compras@santacasachavantes.org

De: Carla Pera <carla.pera@galena.digital>
Enviado em: sexta-feira, 22 de outubro de 2021 15:00
Para: compras@santacasachavantes.org
Assunto: ENC: cadastro novo

Prioridade: Alta

Carla Pera
Departamento Comercial

Tel: 0800-9142700
08007014311

 **WhatsApp**
(19)99517-4188



carla.pera@galena.digital



Esta mensagem, incluindo seus anexos, pode conter informações privilegiadas e/ou de caráter confidencial, não podendo ser retransmitida sem autorização do remetente. Caso você não seja o destinatário desta mensagem, pedimos desculpas pelo transtorno e solicitamos que entre em contato com o remetente, informando-o, e promova, desde logo, a eliminação do seu conteúdo em sua base de dados, registros ou sistema de controle, ficando desde já expressamente notificado de que em hipótese alguma está autorizado a usar, divulgar ou encaminhar esta mensagem a terceiros. Atenção: nos termos da legislação vigente, a divulgação, transcrição ou modificação indevida do conteúdo desta mensagem, incluindo anexos, caracteriza prática de ato criminoso.

De: Gabriela Ceccatto <gabriela.ceccatto@galena.digital>
Enviada em: quarta-feira, 11 de agosto de 2021 17:35
Para: Gabriela Ceccatto <gabriela.ceccatto@galena.digital>; Carla Pera <carla.pera@galena.digital>; cadastro@galena.com.br; Douglas Venâncio <douglas.venancio@galena.digital>; Sergio Muriano <sergio.muriano@galena.digital>
Assunto: RES: cadastro novo

Retificando: Questionar o cliente o motivo da distinção da Licença sanitária e da Receita Federal, visto que, na licença compete atividade de manipulação, porém, na Receita Federal não tem CNAE para tal.

Atenciosamente,

Gabriela Ceccatto
Assuntos Regulatórios

Tel.: +55 (19) 3746-7734



Santa Casa Chavantes
Farmácia - 049/2020

Esta mensagem, incluindo seus anexos, pode conter informações privilegiadas e/ou de caráter confidencial, não podendo ser retransmitida sem autorização do remetente. Caso você não seja o destinatário desta mensagem, pedimos desculpas pelo transtorno e solicitamos que entre em contato com o remetente, informando-o, e promova, desde logo, a eliminação do seu conteúdo em sua base de dados, registros ou sistema de controle, ficando desde já expressamente notificado de que em hipótese alguma está autorizado a usar, divulgar ou encaminhar esta mensagem a terceiros.
Atenção: nos termos da legislação vigente, a divulgação, transcrição ou modificação indevida do conteúdo desta mensagem, incluindo anexos, caracteriza prática de ato criminoso.

De: Gabriela Ceccatto <gabriela.ceccatto@galena.digital>

Enviada em: quarta-feira, 11 de agosto de 2021 17:17

Para: Carla Pera <carla.pera@galena.digital>; cadastro@galena.com.br; Douglas Venâncio <douglas.venancio@galena.digital>; Sergio Muriano <sergio.muriano@galena.digital>

Assunto: RES: cadastro novo

Boa tarde, Carlinha

Tudo bem?

Na Receita Federal, o cliente não possui CNAE de manipulação de fórmulas. Ele pode incluir, por gentileza?

REPUBLICA FEDERATIVA DO BRASIL		
CADASTRO NACIONAL DA PESSOA JURÍDICA		
NUMERO DE INSCRIÇÃO 73.027.690/0003-08 FILIAL	COMPROVANTE DE INSCRIÇÃO E DE SITUAÇÃO CADASTRAL	DATA DE ABERTURA 22/04/2021
NOME EMPRESARIAL SANTA CASA DE MISERICORDIA DE CHAVANTES		
TÍTULO DO ESTABELECIMENTO (NOME DE FANTASIA) FARMACIA		PORTAL DEMAIS
CÓDIGO E DESCRIÇÃO DA ATIVIDADE ECONÔMICA PRINCIPAL 86.90-9-01 - Atividades de práticas integrativas e complementares em saúde humana		
CÓDIGO E DESCRIÇÃO DAS ATIVIDADES ECONÔMICAS SECUNDÁRIAS Não informada		
CÓDIGO E DESCRIÇÃO DA NATUREZA JURÍDICA 399-9 - Associação Privada		
LOGRADOURO R LEONARDO DE LIMA GUIMARAES	NUMERO 10	COMPLEMENTO www.cepasa.com.br
CEP 18.307-185	BARRIO/DISTRITO VILA SANTA ROSA	MUNICÍPIO CAPOA BONITO
		UF SP
ENDEREÇO ELETRÔNICO		TELEFONE (14) 3342-2358/ (11) 3739-0696
ENTE FEDERATIVO RESPONSÁVEL (EFR) SANTA		
SITUAÇÃO CADASTRAL ATIVA		DATA DA SITUAÇÃO CADASTRAL 22/04/2021
MOTIVO DE SITUAÇÃO CADASTRAL		

Atenciosamente,

Santa Casa Chavantes
Farmácia - 049/2020

Gabriela Ceccatto

Assuntos Regulatórios

Tel.: +55 (19) 3746-7734



Esta mensagem, incluindo seus anexos, pode conter informações privilegiadas e/ou de caráter confidencial, não podendo ser retransmitida sem autorização do remetente. Caso você não seja o destinatário desta mensagem, pedimos desculpas pelo transtorno e solicitamos que entre em contato com o remetente, informando-o, e promova, desde logo, a eliminação do seu conteúdo em sua base de dados, registros ou sistema de controle, ficando desde já expressamente notificado de que em hipótese alguma está autorizado a usar, divulgar ou encaminhar esta mensagem a terceiros.
Atenção: nos termos da legislação vigente, a divulgação, transcrição ou modificação indevida do conteúdo desta mensagem, incluindo anexos, caracteriza prática de ato criminoso.

De: Carla Pera <carla.pera@galena.digital>

Enviada em: quarta-feira, 11 de agosto de 2021 16:27

Para: cadastro@galena.com.br; Douglas Venâncio <douglas.venancio@galena.digital>; Sergio Muriano <sergio.muriano@galena.digital>

Assunto: cadastro novo

Prioridade: Alta

Boa tarde

Segue ficha cadastral e documentação para novo cadastro, pois já atendia o cliente anteriormente em um código que encerrou as atividades.

Fico no seu aguardo.

obg

Santa Casa Chavantes
Farmácia - 049/2020



PREFEITURA DE
CAPÃO BONITO

APPROVAÇÃO DE PAGAMENTO

TERMO DE COLABORAÇÃO 049/2020 FARMÁCIA



OS PAGAMENTOS ABAIXO DEVEM SER DEBITADOS NA CONTA **15.769-4** NO DIA:

FORNECEDOR/PRESTADOR	CNPJ/ CPF	NF	EMISSÃO	VENCIMENTO	DATA PAGTO	MÊS	VALOR PAGO	GRUPO PRODUTO	DESCRIÇÃO PRODUTO/SERVÍCIO
SMI EMPREENDIMENTOS FARMACEUTICOS LTDA	44.015.477/0008-92	488751 1/3	22/10/2021	21/11/2021	22 NOV 2021	outubro-21	5.611,23	Insumos	

TOTAL DE PAGAMENTOS **5.611,23**

Gestor da Unidade
Data ___/___/___
Assinatura/Aprovação

Gerente Contábil
Data 16 NOV 2021
Raimundo Mesquita
Assinatura/Aprovação

Gerente Financeira
Data 16 NOV 2021
Camilo Oliveira
Assinatura/Aprovação

Diretoria Administrativa
Data 16 NOV 2021
Maurício Reis
Assinatura/Aprovação

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
30/11/2021 - AUTOATENDIMENTO - 07.44.54
0055000055 SEGUNDA VIA 0002

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: SANTA C M CHAVANTES

AGENCIA: 0055-8 CONTA: 15.769-4

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : SANTA C M CHAVANTES
BANCO: 104 - CAIXA ECONOMICA FEDERAL
AGENCIA: 1213-0 - CAPAO BONITO
CONTA: 758.306.721-0

FAVORECIDO: GRAZIELE FABIANA DE MORAES SOARES
CPF/CNPJ: 373.674.798-57
VALOR: R\$ 150,00
DEBITO EM: 29/11/2021

=====

DOCUMENTO: 112917
AUTENTICACAO SISBB: F.E6F.08C.E43.EEB.C15

Santa Casa Chavantes
Farmácia - 049/2020



Pagamento de títulos com débito em conta corrente

29/11/2021 - BANCO DO BRASIL - 16:03:08
005500055 0007

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: SANTA C M CHAVANTES
AGENCIA: 0055-8 CONTA: 15.769-4

CAIXA ECONOMICA FEDERAL

10491128224500010004500000177808188200000005000

BENEFICIARIO:

DISTRIBUIDORA DE AGUA MINERAL CAPAO

NOME FANTASIA:

DISTRIBUIDORA DE AGUA MINERAL CAPAO

CNPJ: 03.436.184/0001-25

BENEFICIARIO FINAL:

DISTRIBUIDORA DE AGUA MINERAL CAPAO

CNPJ: 03.436.184/0001-25

PAGADOR:

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE CHAVA

CNPJ: 73.027.690/0003-08

NR. DOCUMENTO 112.918
DATA DE VENCIMENTO 30/11/2021
DATA DO PAGAMENTO 29/11/2021
VALOR DO DOCUMENTO 50,00
VALOR COBRADO 50,00

NR.AUTENTICACAO 4.2E4.0BC.BCD.AAF.F9E

Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades.
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB
0800 729 0722
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamacoes nao solucionadas nos canais
habituais agencia, SAC e demais canais de
atendimento.

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala
0800 729 0088
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de cartao,
outros produtos e servicos de Ouvidoria.

Assinada por JD709369 ANIS GHATTAS MITRI

29/11/2021 16:03:07

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: JD709369 ANIS GHATTAS MITRI.

Santa Casa Chavantes
Farmácia - 049/2020

CAIXA**COBRANÇA BANCÁRIA CAIXA****104-0** 10491128224500010004500000177808188200000005000

Beneficiário DISTRIBUIDORA DE AGUA MINERAL CAPAO BONI		CPF/CNPJ 03.436.184/0001-25	Ag. / Cód. do Beneficiário 1213 / 1128245
Endereço do Beneficiário SANTOS DUMONT, nº 182, . CENTRO, CAPAO BONITO		UF SP	CEP 18300-530
Data do documento 23/11/2021	Nº documento 1778	Aceite SIM	Data do processamento 23/11/2021
Pagador SANTA CASA DE MISERICORDIA DE CHAVANTES		Nosso Número 1400000000001778 - 2	
Endereço do Pagador LEONARDO DE LIMA GUIMARAES, nº 10, . CENTRO, CAPAO BONITO		CPF/CNPJ 73.027.690/0003-08	
Sacador / Avalista		UF SP	CEP 18970-029
		CPF/CNPJ 00.000.000/0000-00	

Instruções (Texto de Responsabilidade do Beneficiário):

NAO RECEBER APOS 5 DIAS DE ATRASO

Carteira RG	Espécie DOC DM	Vencimento 30/11/2021	Valor do documento 50,00	Valor Cobrado
SAC CAIXA: 0800 726 0101 (informações, reclamações, sugestões e elogios) Para pessoas com deficiência auditiva ou de fala: 0800 726 2492 Ouvidoria: 0800 725 7474 caixa.gov.br			Autenticação Mecânica - Recibo do Pagador	

CAIXA**104-0** 10491128224500010004500000177808188200000005000

Local De Pagamento PREFERENCIALMENTE NAS CASAS LOTERICAS ATÉ O VALOR LIMITE						Vencimento 30/11/2021
Beneficiário: DISTRIBUIDORA DE AGUA MINERAL CAPAO BONI		03.436.184/0001-25		Ag. / Cód. do Beneficiário 1213 / 1128245		
SANTOS DUMONT, nº 182, . CENTRO, CAPAO BONITO						
Data do documento 23/11/2021	Nº documento 1778	Espécie Doc DM	Aceite SIM	Data do processamento 23/11/2021	Nosso Número 1400000000001778 - 2	
Uso do Banco	Carteira RG	Moeda REAL	Qtde. moeda	Valor	(=) Valor do Documento 50,00	
Instruções (Texto de Responsabilidade do Beneficiário): NAO RECEBER APOS 5 DIAS DE ATRASO					(-) Desconto 0,00	
					(-) Outras Deduções/Abatimento 0,00	
					(+) Mora/Multa/Juros 0,00	
					(+) Outros Acréscimos	
					(=) Valor Cobrado 0,00	
Pagador: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE CHAVANTES		CPF/CNPJ: 73.027.690/0003-08				
Endereço: LEONARDO DE LIMA GUIMARAES, nº 10, . CENTRO, CAPAO BONITO		UF: SP CEP: 18970-029				
Sacador/Avalista:		CPF/CNPJ: 00.000.000/0000-00				

Autenticação Mecânica - Ficha de Compensação



RECEBEMOS E DISTRIBUIDORA DE AGUA MINERAL CAPAO BONITO LTDA-ME OS PRODUTOS/SERVICOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL DEDICADA AO LADO		Nº e
DATA DE RECEBIMENTO		Nº 000.001.778
IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR		SÉRIE: 1

DISTRIBUIDORA DE AGUA MINERAL CAPAO BONITO LTDA-ME AV SANTOS DUMONT, 182 - CASA - CENTRO, Capao Bonito, SP CEP: 18300530 - Fone/Fax: 1535421604	DANFE Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica 0 - Entrada 1 - Saída	CONTROLE DO FISCO  CHAVE DE ACESSO 3521 1103 4361 8400 0125 5500 1000 0017 7919 0102 1005 Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora
	Nº 000.001.778 SÉRIE: 1 Página 1 de 1	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 135211396081765 23/11/2021 12:17
NATUREZA DA OPERAÇÃO VENDAS DE MERCADORIA REC TER NA COND DE CONT SUBST.		
INSCRIÇÃO ESTADUAL 251031786113	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB 03.436.184/0001-25	CNPJ/CPF 03.436.184/0001-25


DESTINATÁRIO/REMETENTE			
NOME RAZÃO SOCIAL SANTA CASA DE MISERICORDIA DE CHAVANTES	INSC. ESTADUAL 73.027.690/0003-08	DATA DA EMISSÃO 23/11/2021	
ENDEREÇO LEONARDO DE LIMA GUTMARAES, 10 -	BAIRRO/DISTRITO VILA SANTA ROSA	CEP 18307-185	DATA DE ENTRADA/SAÍDA 23/11/2021
MUNICÍPIO Capao Bonito	FONE/FAX SP	UF SP	HORA DE ENTRADA/SAÍDA 12:15

FATURA


CÁLCULO DO IMPOSTO					
BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST	VALOR DO ICMS ST	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS	
0,00	0,00	0,00	0,00	50,00	
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	50,00

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS					
RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CODIGO ANTT	PLACA DO VEICULO	UF	CNPJ/CPF
	4-Destinatário Próprio				
ENDEREÇO	MUNICÍPIO		UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	
QUANTIDADE	FABRICA	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO													
CODIGO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID.	QTD.	VL UNIT.	VL TOTAL	BC ICMS	VL ICMS	VL IPI	ALIQ ICMS	ALIQ IPI
07	AGUA MINERAL DELTS Total aproximado de tributos federais, estaduais e municipais: 2,00	22011000	0500	5405	un.	5,0000	10,0000	50,00					

Farmacia
 T.C. 049/2020

 Raimundo Mesquita
 Coordenador Administrativo
 Santa Casa de Misericórdia de Chavantes
 Capão Bonito - SP
 26/11/21

CÁLCULO DO ISSQN			
INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN
345672			

DADOS ADICIONAIS	
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES Total aproximado de tributos federais, estaduais e municipais: 2,00 Santa Casa Chavantes Farmácia - 049/2020	RESERVAÇÃO AO FISCO  Santa Casa Chavantes Vania D B Carnaiba Analista de Financeiro



SANTA CASA
de Misericórdia
de Chavantes

ORDEM DE COMPRA MATERIAIS E INSUMOS OU SERVIÇOS

FARMACIA DE MANIPULAÇÃO


DATA DA SOLICITAÇÃO: 23/11/2021

SOLICITANTE: Geraldo Vandre

SETOR: CONTABILIDADE

RESPONSÁVEL PELO SETOR (carimbo e assinatura)

Geraldo Vandre
Farmácia de Manipulação


Responsável Santa Casa
Coordenadora Administrativa
Santa Casa de Misericórdia de Chavantes
Capão Bonito - SP

ITEM A SER COMPRADO (DESCREVER EM DETALHES):

AGUA MINERAL - 5GALÕES

R\$ 50,00

JUSTIFICATIVA PARA A COMPRA:

COMPRA REALIZADA: () sim () não

JUSTIFICATIVA CASO A COMPRA NÃO TENHA SIDO REALIZADA:

AUTORIZAÇÃO DO DIRETOR DA UNIDADE (carimbo e assinatura)

Santa Casa Chavantes
Farmácia - 049/2020

30/11/2021 - BANCO DO BRASIL - 07:44:53
005500055 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: SANTA C M CHAVANTES
AGENCIA: 0055-8 CONTA: 15.769-4

=====

DATA DA TRANSFERENCIA	29/11/2021
NR. DOCUMENTO	84.000.000.031.488
VALOR TOTAL	600,00

***** TRANSFERIDO PARA:

CLIENTE: PRISCILA VIEIRA ZITELLI	
AGENCIA: 0840-0 CONTA: 31.488-9	
NR. DOCUMENTO	5.500.000.015.769

=====

NR.AUTENTICACAO	9.1FA.178.75E.933.D10
-----------------	-----------------------

Santa Casa Chavantes
Farmácia - 049/2020

30/11/2021 - BANCO DO BRASIL - 07:44:53
005500055 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: SANTA C M CHAVANTES
AGENCIA: 0055-8 CONTA: 15.769-4

=====

DATA DA TRANSFERENCIA	29/11/2021
NR. DOCUMENTO	84.000.000.031.490
VALOR TOTAL	553,14

***** TRANSFERIDO PARA:

CLIENTE: MARIA EUNICE DE OLIVEIRA	
AGENCIA: 0840-0	CONTA: 31.490-0
NR. DOCUMENTO	5.500.000.015.769

=====

NR.AUTENTICACAO	C.8C4.1CE.730.654.6C4
-----------------	-----------------------

Santa Casa Chavantes
Farmácia - 049/2020

30/11/2021 - BANCO DO BRASIL - 07:44:53
005500055 0004

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: SANTA C M CHAVANTES
AGENCIA: 0055-8 CONTA: 15.769-4

=====

DATA DA TRANSFERENCIA	29/11/2021
NR. DOCUMENTO	84.000.000.031.492
VALOR TOTAL	553,14

***** TRANSFERIDO PARA:

CLIENTE: DORA MARIA DE OLIVEIRA
AGENCIA: 0840-0 CONTA: 31.492-7
NR. DOCUMENTO 5.500.000.015.769

=====

NR. AUTENTICACAO	6.BF1.F87.E9A.C37.E44
------------------	-----------------------

Santa Casa Chavantes
Farmácia - 049/2020

30/11/2021 - BANCO DO BRASIL - 07:44:53
005500055 0003

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: SANTA C M CHAVANTES
AGENCIA: 0055-8 CONTA: 15.769-4

=====

DATA DA TRANSFERENCIA	29/11/2021
NR. DOCUMENTO	84.000.000.031.498
VALOR TOTAL	604,11

***** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: JOAO V M MACHADO SILVA
AGENCIA: 0840-0 CONTA: 31.498-6
NR. DOCUMENTO 5.500.000.015.769
=====

NR.AUTENTICACAO	8.3A7.EA6.0BA.82A.409
-----------------	-----------------------

Santa Casa Chavantes
Farmácia - 049/2020

30/11/2021 - BANCO DO BRASIL - 07:44:54
005500055 0005

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: SANTA C M CHAVANTES
AGENCIA: 0055-8 CONTA: 15.769-4

=====

DATA DA TRANSFERENCIA	29/11/2021
NR. DOCUMENTO	84.000.000.031.499
VALOR TOTAL	604,11

***** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: VITOR E LIMA CARVALHO
AGENCIA: 0840-0 CONTA: 31.499-4
NR. DOCUMENTO 5.500.000.015.769
=====

NR.AUTENTICACAO	1.89E.103.872.57B.CD2
-----------------	-----------------------

Santa Casa Chavantes
Farmácia - 049/2020

30/11/2021 - BANCO DO BRASIL - 07:44:53
005500055 0004

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: SANTA C M CHAVANTES
AGENCIA: 0055-8 CONTA: 15.769-4

=====

DATA DA TRANSFERENCIA	29/11/2021
NR. DOCUMENTO	84.000.000.031.500
VALOR TOTAL	755,13

***** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: RAMON MARTINES
AGENCIA: 0840-0 CONTA: 31.500-1
NR. DOCUMENTO 5.500.000.015.769
=====

NR.AUTENTICACAO	C.FB6.63B.0BC.A8D.7BF
-----------------	-----------------------

anta Casa Chavantes
Farmácia - 049/2020

30/11/2021 - BANCO DO BRASIL - 07:44:54
005500055 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: SANTA C M CHAVANTES
AGENCIA: 0055-8 CONTA: 15.769-4

=====

DATA DA TRANSFERENCIA	29/11/2021
NR. DOCUMENTO	84.000.000.031.503
VALOR TOTAL	550,00

***** TRANSFERIDO PARA:

CLIENTE: ROSELAINE CRISTINA SILVA
AGENCIA: 0840-0 CONTA: 31.503-6
NR. DOCUMENTO 5.500.000.015.769

=====

NR. AUTENTICACAO	B.20E.BE6.00D.27B.493
------------------	-----------------------

Santa Casa Chavantes
Farmácia - 049/2020

30/11/2021 - BANCO DO BRASIL - 07:44:53
005500055 0003

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: SANTA C M CHAVANTES
AGENCIA: 0055-8 CONTA: 15.769-4

=====

DATA DA TRANSFERENCIA	29/11/2021
NR. DOCUMENTO	84.000.000.031.507
VALOR TOTAL	604,11

***** TRANSFERIDO PARA:

CLIENTE: FERNANDA P F BENJAMIN	
AGENCIA: 0840-0 CONTA: 31.507-9	
NR. DOCUMENTO	5.500.000.015.769

=====

NR.AUTENTICACAO	3.099.969.79B.9DC.9AC
-----------------	-----------------------

Santa Casa Chavantes
Farmácia - 049/2020



Consultas - Emissão de comprovantes

G3333007420712491
30/11/2021 07:44:5330/11/2021 - BANCO DO BRASIL - 07:44:53
005500055 0005COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: SANTA C M CHAVANTES

AGENCIA: 0055-8 CONTA: 15.769-4

=====

DATA DA TRANSFERENCIA 29/11/2021

NR. DOCUMENTO 84.000.000.031.508

VALOR TOTAL 600,00

***** TRANSFERIDO PARA:

CLIENTE: ANTONIO ELIAS CARVALHO JR

AGENCIA: 0840-0 CONTA: 31.508-7

NR. DOCUMENTO 5.500.000.015.769

=====

NR.AUTENTICACAO D.E33.092.488.893.E7A

Santa Casa Chavantes
Farmácia - 049/2020

30/11/2021 - BANCO DO BRASIL - 07:44:54
005500055 0004

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: SANTA C M CHAVANTES
AGENCIA: 0055-8 CONTA: 15.769-4

=====

DATA DA TRANSFERENCIA	29/11/2021
NR. DOCUMENTO	84.000.000.031.509
VALOR TOTAL	550,00

***** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: SUELEN APARECIDA OLIVEIRA
AGENCIA: 0840-0 CONTA: 31.509-5
NR. DOCUMENTO 5.500.000.015.769
=====

NR. AUTENTICACAO	8.0AD.014.492.BCE.542
------------------	-----------------------

Santa Casa Chavantes
Farmácia - 049/2020

30/11/2021 - BANCO DO BRASIL - 07:44:54
005500055 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: SANTA C M CHAVANTES
AGENCIA: 0055-8 CONTA: 15.769-4

=====

DATA DA TRANSFERENCIA	29/11/2021
NR. DOCUMENTO	84.000.000.031.511
VALOR TOTAL	604,11

***** TRANSFERIDO PARA:

CLIENTE: SUELI BATISTA DOS SANTOS
AGENCIA: 0840-0 CONTA: 31.511-7
NR. DOCUMENTO 5.500.000.015.769

=====

NR.AUTENTICACAO	8.02B.7CF.FBA.1A2.1B8
-----------------	-----------------------

Santa Casa Chavantes
Farmácia - 049/2020

30/11/2021 - BANCO DO BRASIL - 07:44:54
005500055 0003

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: SANTA C M CHAVANTES
AGENCIA: 0055-8 CONTA: 15.769-4

=====

DATA DA TRANSFERENCIA	29/11/2021
NR. DOCUMENTO	84.000.000.031.512
VALOR TOTAL	604,11

***** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: TIAGO MARTINS DE PAIVA
AGENCIA: 0840-0 CONTA: 31.512-5
NR. DOCUMENTO 5.500.000.015.769
=====

NR.AUTENTICACAO	7.277.758.48E.C5A.AEA
-----------------	-----------------------

Santa Casa Chavantes
Farmácia - 049/2020

30/11/2021 - BANCO DO BRASIL - 07:44:53
005500055 0002

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: SANTA C M CHAVANTES

AGENCIA: 0055-8 CONTA: 15.769-4

=====

DATA DA TRANSFERENCIA 29/11/2021

NR. DOCUMENTO 84.000.000.031.557

VALOR TOTAL 1.762,97

***** TRANSFERIDO PARA:

CLIENTE: GERALDO VANDRE DE PROENCA

AGENCIA: 0840-0 CONTA: 31.557-5

NR. DOCUMENTO 5.500.000.015.769

=====

NR.AUTENTICACAO 5.7EF.DD7.123.F69.C14

Santa Casa Chavantes
Farmácia - 049/2020

30/11/2021 - BANCO DO BRASIL - 07:44:54
005500055 0003

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: SANTA C M CHAVANTES
AGENCIA: 0055-8 CONTA: 15.769-4

=====

DATA DA TRANSFERENCIA	29/11/2021
NR. DOCUMENTO	84.000.000.032.072
VALOR TOTAL	275,00

***** TRANSFERIDO PARA:

CLIENTE: THAIS F CRUZ SILVA SILVA
AGENCIA: 0840-0 CONTA: 32.072-2
NR. DOCUMENTO 5.500.000.015.769

=====

NR.AUTENTICACAO	3.962.7BE.370.97A.DA1
-----------------	-----------------------

Santa Casa Chavantes
Farmácia - 049/2020

30/11/2021 - BANCO DO BRASIL - 07:44:53
005500055 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: SANTA C M CHAVANTES

AGENCIA: 0055-8 CONTA: 15.769-4

DATA DA TRANSFERENCIA 29/11/2021

NR. DOCUMENTO 84.000.000.032.519

VALOR TOTAL 150,00

***** TRANSFERIDO PARA:

CLIENTE: PEDRO NIVALDO VAZ

AGENCIA: 0840-0 CONTA: 32.519-8

NR. DOCUMENTO 5.500.000.015.769

NR.AUTENTICACAO 5.244.FE9.F54.285.D39

Santa Casa Chavantes
Farmácia - 049/2020

30/11/2021 - BANCO DO BRASIL - 07:44:53
00550055 0002

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE PARA POUPANCA

CLIENTE: SANTA C M CHAVANTES
AGENCIA: 0055-8 CONTA: 15.769-4

=====

DATA DA TRANSFERENCIA	29/11/2021
NR. DOCUMENTO	84.000.510.116.941
VALOR TOTAL	604,11

***** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: LUCIMARA FERREIRA
AGENCIA: 0840-0 CONTA: 510.116.941-9
VARIACAO DA POUPANCA 51
NR. DOCUMENTO 5.500.000.015.769
PERIODICIDADE: MENSAL
PARCELA: 1 PRAZO TOTAL: 1

=====

NR.AUTENTICACAO	3.486.1C0.FDE.66D.E23
-----------------	-----------------------

Creditos a partir de 04 05 2012 estao
disciplinados pela Lei 12.703.

Santa Casa Chavantes
Farmácia - 049/2020

Relação de Totais Líquidos

Pág: 1

Período de: 01/11/2021 à 30/11/2021

13º Salário - 1ª Parcela

Razão Social: SANTA CASA DE MISERIC DE CHAVANTES**C.N.P.J/CE:** 73.027.690/0003-08**Endereço:** Rua Leonardo de Lima Guimarães**Nº:** 10**Complemento:****Bairro:** Vila Santa Rosa**Cidade:** Capão Bonito**UF:** SP **CEP:** 18307-185

Código	Funcionário	CPF	Data Pagamento	Valor Líquido
9	Antonio Elias de Carvalho Junior	327.250.748-51	30/11/2021	600,00
14	Dora Maria de Oliveira	279.717.258-25	30/11/2021	553,14
3	Fernanda Padilha de Freitas Benjamin	363.741.978-52	30/11/2021	604,11
11	Geraldo Vandre de Proenca	259.572.468-16	30/11/2021	1.762,97
35	Graziele Fabiana de Moraes Soares	373.674.798-57	30/11/2021	150,00
2	João Vitor Miranda Machado da Silva	443.436.298-48	30/11/2021	604,11
5	Lucimara Ferreira	251.406.678-60	30/11/2021	604,11
15	Maria Eunice de Oliveira	290.814.728-95	30/11/2021	553,14
34	Pedro Nivaldo Vaz	026.880.128-27	30/11/2021	150,00
8	Priscila Vieira Zitelli	279.111.438-62	30/11/2021	600,00
13	Ramon Martines	144.832.648-69	30/11/2021	755,13
17	Roselaine Cristina da Silva	418.474.378-18	30/11/2021	550,00
16	Suelen Aparecida de Oliveira	368.801.768-44	30/11/2021	550,00
7	Sueli Batista dos Santos	331.633.098-44	30/11/2021	604,11
33	Thais Fernanda Cruz da Silva e Silva	435.350.738-98	30/11/2021	275,00
10	Tiago Martins De Paiva	353.213.138-22	30/11/2021	604,11
4	Vitor Eduardo Lima de Carvalho	522.683.458-66	30/11/2021	604,11
Total:				10.124,04

Santa Casa Chavantes
Farmácia - 049/2020

Folha de Pagamento - 13º Salário (1ª Parcela)				24/11/2021 14:35:32	
Apelido: FARMACIA Razão Social: SANTA CASA DE MISERIC DE CHAVANTES				Pág:1	
CNPJ/CEI: 73.027.690/0003-08		Inscrição:		Período de: 01/11/2021 a 30/11/2021	
Endereço: Rua Leonardo de Lima Guimarães 10		Bairro: Vila Santa Rosa		Cidade: Capão Bonito UF: SP	
Cód: 9	Nome: Antonio Elias de Carvalho Junior	Função: AUXILIAR DE MANIPULACAO		Dep. IR: 0	
Admissão: 04/01/2021	Situação: Ativo			Salário: 1.200,00	
92 13o. Salário 1a. Parcela		6,00	600,00		
Base INSS Empresa:	0,00	Base INSS Funcionário:	0,00	Base I.R.R.F.:	0,00
Base F.G.T.S.:	600,00	F.G.T.S.:	48,00	Deduções:	0,00
Proventos:	600,00	Descontos:	0,00	Liquido:	600,00
Cód: 14	Nome: Dora Maria de Oliveira	Função: AUXILIAR DE LIMPEZA		Dep. IR: 0	
Admissão: 04/01/2021	Situação: Ativo			Salário: 1.100,00	
92 13o. Salário 1a. Parcela		6,00	553,14		
Base INSS Empresa:	0,00	Base INSS Funcionário:	0,00	Base I.R.R.F.:	0,00
Base F.G.T.S.:	553,14	F.G.T.S.:	44,25	Deduções:	0,00
Proventos:	553,14	Descontos:	0,00	Liquido:	553,14
Cód: 3	Nome: Fernanda Padilha de Freitas Benjamin	Função: AUXILIAR DE MANIPULACAO		Dep. IR: 0	
Admissão: 04/01/2021	Situação: Ativo			Salário: 1.200,00	
92 13o. Salário 1a. Parcela		6,00	604,11		
Base INSS Empresa:	0,00	Base INSS Funcionário:	0,00	Base I.R.R.F.:	0,00
Base F.G.T.S.:	604,11	F.G.T.S.:	48,33	Deduções:	0,00
Proventos:	604,11	Descontos:	0,00	Liquido:	604,11
Cód: 11	Nome: Geraldo Vandre de Proenca	Função: FARMACEUTICO		Dep. IR: 0	
Admissão: 04/01/2021	Situação: Ativo			Salário: 3.500,00	
92 13o. Salário 1a. Parcela		6,00	1.762,97		
Base INSS Empresa:	0,00	Base INSS Funcionário:	0,00	Base I.R.R.F.:	0,00
Base F.G.T.S.:	1.762,97	F.G.T.S.:	141,04	Deduções:	0,00
Proventos:	1.762,97	Descontos:	0,00	Liquido:	1.762,97
Cód: 35	Nome: Grazielle Fabiana de Moraes Soares	Função: AUXILIAR DE MANIPULACAO		Dep. IR: 0	
Admissão: 04/10/2021	Situação: Ativo			Salário: 1.200,00	
92 13o. Salário 1a. Parcela		1,50	150,00		
Base INSS Empresa:	0,00	Base INSS Funcionário:	0,00	Base I.R.R.F.:	0,00
Base F.G.T.S.:	150,00	F.G.T.S.:	12,00	Deduções:	0,00
Proventos:	150,00	Descontos:	0,00	Liquido:	150,00
Cód: 2	Nome: João Vitor Miranda Machado da Silva	Função: AUXILIAR DE MANIPULACAO		Dep. IR: 0	
Admissão: 04/01/2021	Situação: Ativo			Salário: 1.200,00	
92 13o. Salário 1a. Parcela		6,00	604,11		
Base INSS Empresa:	0,00	Base INSS Funcionário:	0,00	Base I.R.R.F.:	0,00
Base F.G.T.S.:	604,11	F.G.T.S.:	48,33	Deduções:	0,00
Proventos:	604,11	Descontos:	0,00	Liquido:	604,11
Cód: 5	Nome: Lucimara Ferreira	Função: AUXILIAR DE MANIPULACAO		Dep. IR: 0	
Admissão: 04/01/2021	Situação: Ativo			Salário: 1.200,00	
92 13o. Salário 1a. Parcela		6,00	604,11		
Base INSS Empresa:	0,00	Base INSS Funcionário:	0,00	Base I.R.R.F.:	0,00
Base F.G.T.S.:	604,11	F.G.T.S.:	48,33	Deduções:	0,00
Proventos:	604,11	Descontos:	0,00	Liquido:	604,11
Cód: 15	Nome: Maria Eunice de Oliveira	Função: AUXILIAR DE LIMPEZA		Dep. IR: 0	
Admissão: 04/01/2021	Situação: Ativo			Salário: 1.100,00	
92 13o. Salário 1a. Parcela		6,00	553,14		

Santa Casa Chavantes
Farmácia - 049/2020

Folha de Pagamento - 13º Salário (1ª Parcela)				24/11/2021 14:35:32	
Apelido: FARMACIA Razão Social: SANTA CASA DE MISERIC DE CHAVANTES				Pág:2	
CNPJ/CEI: 73.027.690/0003-08		Inscrição:		Período de: 01/11/2021 a 30/11/2021	
Endereço: Rua Leonardo de Lima Guimarães 10		Bairro: Vila Santa Rosa		Cidade: Capão Bonito UF: SP	
Base INSS Empresa:	0,00	Base INSS Funcionário:	0,00	Base I.R.R.F.:	0,00
Base F.G.T.S.:	553,14	F.G.T.S.:	44,25	Deduções:	0,00
Proventos:	553,14	Descontos:	0,00	Liquido:	553,14
Cód: 34	Nome: Pedro Nivaldo Vaz	Função: AUXILIAR DE MANIPULACAO	Dep. IR: 0		
Admissão: 04/10/2021	Situação: Ativo	Salário: 1.200,00			
92 13o. Salário 1a. Parcela		1,50	150,00		
Base INSS Empresa:	0,00	Base INSS Funcionário:	0,00	Base I.R.R.F.:	0,00
Base F.G.T.S.:	150,00	F.G.T.S.:	12,00	Deduções:	0,00
Proventos:	150,00	Descontos:	0,00	Liquido:	150,00
Cód: 8	Nome: Priscila Vieira Zitelli	Função: AUXILIAR DE MANIPULACAO	Dep. IR: 1		
Admissão: 04/01/2021	Situação: Ativo	Salário: 1.200,00			
92 13o. Salário 1a. Parcela		6,00	600,00		
Base INSS Empresa:	0,00	Base INSS Funcionário:	0,00	Base I.R.R.F.:	0,00
Base F.G.T.S.:	600,00	F.G.T.S.:	48,00	Deduções:	0,00
Proventos:	600,00	Descontos:	0,00	Liquido:	600,00
Cód: 13	Nome: Ramon Martines	Função: ASSISTENTE DE FARMACIA	Dep. IR: 0		
Admissão: 04/01/2021	Situação: Ativo	Salário: 1.500,00			
92 13o. Salário 1a. Parcela		6,00	755,13		
Base INSS Empresa:	0,00	Base INSS Funcionário:	0,00	Base I.R.R.F.:	0,00
Base F.G.T.S.:	755,13	F.G.T.S.:	60,41	Deduções:	0,00
Proventos:	755,13	Descontos:	0,00	Liquido:	755,13
Cód: 17	Nome: Roselaine Cristina da Silva	Função: RECEPCIONISTA	Dep. IR: 0		
Admissão: 04/01/2021	Situação: Ativo	Salário: 1.100,00			
92 13o. Salário 1a. Parcela		6,00	550,00		
Base INSS Empresa:	0,00	Base INSS Funcionário:	0,00	Base I.R.R.F.:	0,00
Base F.G.T.S.:	550,00	F.G.T.S.:	44,00	Deduções:	0,00
Proventos:	550,00	Descontos:	0,00	Liquido:	550,00
Cód: 16	Nome: Suelen Aparecida de Oliveira	Função: RECEPCIONISTA	Dep. IR: 0		
Admissão: 04/01/2021	Situação: Ativo	Salário: 1.100,00			
92 13o. Salário 1a. Parcela		6,00	550,00		
Base INSS Empresa:	0,00	Base INSS Funcionário:	0,00	Base I.R.R.F.:	0,00
Base F.G.T.S.:	550,00	F.G.T.S.:	44,00	Deduções:	0,00
Proventos:	550,00	Descontos:	0,00	Liquido:	550,00
Cód: 7	Nome: Sueli Batista dos Santos	Função: AUXILIAR DE MANIPULACAO	Dep. IR: 1		
Admissão: 04/01/2021	Situação: Ativo	Salário: 1.200,00			
92 13o. Salário 1a. Parcela		6,00	604,11		
Base INSS Empresa:	0,00	Base INSS Funcionário:	0,00	Base I.R.R.F.:	0,00
Base F.G.T.S.:	604,11	F.G.T.S.:	48,33	Deduções:	0,00
Proventos:	604,11	Descontos:	0,00	Liquido:	604,11
Cód: 33	Nome: Thais Fernanda Cruz da Silva e Silva	Função: RECEPCIONISTA	Dep. IR: 0		
Admissão: 21/06/2021	Situação: Ativo	Salário: 1.100,00			
92 13o. Salário 1a. Parcela		3,00	275,00		
Base INSS Empresa:	0,00	Base INSS Funcionário:	0,00	Base I.R.R.F.:	0,00
Base F.G.T.S.:	275,00	F.G.T.S.:	22,00	Deduções:	0,00
Proventos:	275,00	Descontos:	0,00	Liquido:	275,00

Folha de Pagamento - 13º Salário (1ª Parcela)				24/11/2021 14:35:32	
Apelido: FARMACIA Razão Social: SANTA CASA DE MISERIC DE CHAVANTES				Pág:3	
CNPJ/CEI: 73.027.690/0003-08		Inscrição:		Período de: 01/11/2021 a 30/11/2021	
Endereço: Rua Leonardo de Lima Guimarães 10		Bairro: Vila Santa Rosa		Cidade: Capão Bonito UF: SP	
Cód: 10	Nome: Tiego Martins De Paiva		Função: AUXILIAR DE MANIPULACAO		Dep. IR: 1
Admissão: 04/01/2021		Situação: Ativo		Salário: 1.200,00	
92 13o. Salário 1a. Parcela		6,00	604,11		
Base INSS Empresa:	0,00	Base INSS Funcionário:	0,00	Base I.R.R.F.:	0,00
Base F.G.T.S.:	604,11	F.G.T.S.:	48,33	Deduções:	0,00
Proventos:	604,11	Descontos:	0,00	Liquido:	604,11
Cód: 4				Nome: Vítor Eduardo Lima de Carvalho	
Admissão: 04/01/2021				Situação: Ativo	
				Função: AUXILIAR DE MANIPULACAO	
				Dep. IR: 0	
				Salário: 1.200,00	
92 13o. Salário 1a. Parcela		6,00	604,11		
Base INSS Empresa:	0,00	Base INSS Funcionário:	0,00	Base I.R.R.F.:	0,00
Base F.G.T.S.:	604,11	F.G.T.S.:	48,33	Deduções:	0,00
Proventos:	604,11	Descontos:	0,00	Liquido:	604,11

Santa Casa Chavantes
Farmácia - 049/2020

Folha de Pagamento - 13º Salário (1ª Parcela)				24/11/2021 14:35:32	
Apellido: FARMACIA Razão Social: SANTA CASA DE MISERIC DE CHAVANTES				Pág:4	
CNPJ/CEI: 73.027.690/0003-08		Inscrição:		Período de: 01/11/2021 a 30/11/2021	
Endereço: Rua Leonardo de Lima Guimarães 10		Bairro: Vila Santa Rosa		Cidade: Capão Bonito UF: SP	
RESUMO					
<i>Lançamentos</i>					
<i>Proventos</i>			<i>Descontos</i>		
92 13o. Salário 1a. Parcela	90,00	10.124,04			
Proventos:	10.124,04	Descontos:	0,00	Líquido:	10.124,04
Totais					
Base INSS Empresa:	0,00	Base INSS Funcionário:	0,00	Base I.R.R.F.:	0,00
				Deduções:	0,00
FGTS					
Base F.G.T.S.:	10.124,04	F.G.T.S.:	809,93	C.Social:	0,00
G P S					
Cod. 1031	Segurados	0,00	Cod. 1058	Dedução FPAS	0,00
Cod. 1040	Empresa	0,00	Cod. 1066	Total Líquido	0,00
Cod.	Terceiros	0,00			
Total de Funcionários: 17					

Santa Casa Chavantes
Farmácia - 049/2020



APROVAÇÃO DE PAGAMENTO
TERMO DE COLABORAÇÃO 049/2020 FARMÁCIA



OS PAGAMENTOS ABAIXO DEVEM SER DEBITADOS NA CONTA 15.769-4 NO DIA:

FORNECEDOR/PRESTADOR	CNPJ/CPF	NF	EMIÇÃO	VENCIMENTO	DATA PAGTO	MES	VALOR PAGO	GRUPO PRODUTO	DESCRIÇÃO PRODUTO/SERVIÇO
1ª PARCELA 13ª SALARIO	73.027.690/0001-46	2021	30/11/2021	30/11/2021	29 NOV 2021	novembro-21	10.124,04	SALARIOS	
TOTAL DE PAGAMENTOS							10.124,04		

Gestor da Unidade
Data ____/____/____
Assinatura/Aprovação

Gerente Contábil
Data **29 NOV 2021**
Reimundo Mesquita
Assinatura/Aprovação

Gerente Financeira
Data **29 NOV 2021**
Cezara Oliveira
Assinatura/Aprovação

Diretoria Administrativa
Data **29 NOV 2021**
Maurício Reis
Assinatura/Aprovação

Santa Casa Chavantes
Farmácia - 049/2020



SANTA CASA DE MISERICÓRDIA CHAVANTES
S.C.M.C

CNPJ Nº 07.027.690/0001-46



Município de Capão Bonito
Termo de Colaboração Nº 49/2020 - Farmácia

PRESTAÇÃO DE CONTAS

4.4 BALANCETE DE VERIFICAÇÃO MENSAL

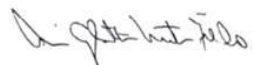
Organização Social de Saúde da Santa Casa de Misericórdia de Chavantes
Sede Administrativa: Rua Dep João Sussumu Hirata, 940 - cj 44 Morumbi – São Paulo – SP – CEP – 05715-010
Sede Social: Rua Maria Ferreira, 22, Centro – Chavantes – SP – CEP 18970-000
Tel (11) 3739-0696 (14) 3342-2358 CNPJ 73.027.690/0001-46
www.santacasachavantes.org
E-mail: contato@santacasachavantes.org

BALANCETE DE VERIFICAÇÃO NOVEMBRO/2021 - TERMO DE COLABORAÇÃO 049/2020

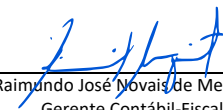
Descrição da Conta	Saldo Anterior	Débito	Crédito	Saldo do Mês	Saldo Atual
ATIVO	111.267,13	277.353,28	256.473,03	20.880,25	132.147,38
CIRCULANTE	111.267,13	277.353,28	256.473,03	20.880,25	132.147,38
DISPONÍVEL	111.267,13	199.964,85	190.207,64	9.757,21	121.024,34
Caixa e Equivalente de Caixa	-	-	-	-	-
Banco conta Movimento (Banco do Brasil 15.769-4)	-	123.064,04	123.064,04	-	-
Banco conta Aplicação (Banco do Brasil - 15.769-4)	57.454,13	66.544,51	46.760,85	19.783,66	77.237,79
Banco conta Movimento (Banco do Brasil 15.768-6)	-	10.124,04	10.124,04	-	-
Banco conta Aplicação (Banco do Brasil - 15.768-6)	53.813,00	232,26	10.258,71	10.026,45	43.786,55
CONTAS A RECEBER	-	66.265,39	66.265,39	-	-
Termo de Colaboração 049/2020	-	66.265,39	66.265,39	-	-
OUTROS CRÉDITOS	-	11.123,04	-	11.123,04	11.123,04
Outros Créditos	-	11.123,04	-	11.123,04	-
PASSIVO	81.399,31	48.069,28	73.556,87	25.487,59	106.886,90
CIRCULANTE	81.399,31	48.069,28	73.556,87	25.487,59	106.886,90
FORNECEDORES	2.889,55	18.180,39	35.468,51	17.288,12	20.177,67
Fornecedores de Materiais	2.622,57	13.375,81	30.930,91	17.555,10	20.177,67
Fornecedores de Imobilizado	-	-	-	-	-
Provisão de Serviços	-	-	-	-	-
Fornecedores de Serviços	266,98	4.804,58	4.537,60	266,98	-
ORDENADOS	78.364,71	26.756,86	34.969,35	8.212,49	86.577,20
ORDENADOS A PAGAR	20.747,23	23.178,06	22.930,11	247,95	20.499,28
Ordenados a Pagar	20.476,39	22.907,22	22.653,81	253,41	20.222,98
Rescisões a Pagar	-	-	-	-	-
Vale Transporte	-	-	-	-	-
13º Salário a Pagar	-	-	-	-	-
Pensão Alimentícia	270,84	270,84	276,30	5,46	276,30
Contribuição Assistencial a Pagar	-	-	-	-	-
OBRIGAÇÕES SOCIAIS	3.484,08	3.578,80	4.353,84	775,04	4.259,12
INSS	1.703,06	1.703,06	1.765,52	62,46	1.765,52
FGTS	1.875,74	1.875,74	2.588,32	712,58	2.588,32
PROVISÕES	54.133,40	-	7.685,40	7.685,40	61.818,80
Provisões de Férias	17.023,27	-	2.466,62	2.466,62	19.489,89
Provisões de 13º Salário	12.518,67	-	1.849,94	1.849,94	14.368,61
Encargos s/Provisões	24.591,46	-	3.368,84	3.368,84	27.960,30
OBRIGAÇÕES FISCAIS	145,05	132,03	119,01	13,02	132,03
IRRF (1708)	-	-	-	-	-
PIS/COFINS/CSLL (5952)	26,04	13,02	-	13,02	13,02
IRRF (0561)	119,01	119,01	119,01	-	119,01
OUTRAS OBRIGAÇÕES	-	3.000,00	3.000,00	-	-

Outras Obrigações	-	3.000,00	3.000,00	-	-
Água e Esgoto	-	-	-	-	-
Energia Elétrica	-	-	-	-	-
Telefonia e Internet	-	-	-	-	-
RECEITA	627.040,28	220,91	66.776,77	66.555,86	693.596,14
RECEITA OPERACIONAL	624.953,10	-	66.265,39	66.265,39	691.218,49
Receita de Convênios	624.953,10	-	66.265,39	66.265,39	691.218,49
(-) Glosas	-	-	-	-	-
(-) Descontos Concedidos	-	-	-	-	-
OUTRAS RECEITAS	2.087,18	220,91	511,38	290,47	2.377,65
OUTRAS RECEITAS	1.100,00	-	-	-	1.100,00
Receita Artigo 480/CLT	1.100,00	-	-	-	1.100,00
RECEITA FINANCEIRA	987,18	220,91	511,38	290,47	1.277,65
Rendimento de Aplicações	1.278,49	-	511,38	511,38	1.789,87
(-) IOF/IRRF	291,31	220,91	-	220,91	512,22
	-	-	-	-	-
DESPESAS	619.555,37	69.999,10	270,00	69.729,10	689.284,47
DESPESAS OPERACIONAIS	615.112,72	69.961,94	270,00	69.691,94	684.804,66
ORDENADOS	230.641,85	22.653,81	270,00	22.383,81	253.025,66
Salários	232.303,65	22.500,00	270,00	22.230,00	254.533,65
Insalubridade	-	153,81	-	153,81	153,81
Adicional Noturno	-	-	-	-	-
Adicional Noturno 35%	-	-	-	-	-
Art 479 CLT	-	-	-	-	-
Dsr s/Adicional Noturno	-	-	-	-	-
Dsr s/Hora Extra	207,77	-	-	-	207,77
Hora Extra 100%	-	-	-	-	-
Hora Extra 90%	1.038,83	-	-	-	1.038,83
Aviso Prévio	3.935,63	-	-	-	3.935,63
Férias	1.027,23	-	-	-	1.027,23
13º Salário	-	-	-	-	-
Auxílio Doença	-	-	-	-	-
ENCARGOS SOCIAIS	19.247,21	2.588,32	-	2.588,32	21.835,53
FGTS	19.341,93	2.588,32	-	2.588,32	21.930,25
PIS	-	-	-	-	-
PROVISÕES	85.394,03	7.685,40	-	7.685,40	93.079,43
Provisão de Férias	22.038,31	2.466,62	-	2.466,62	24.504,93
Provisão 13º Salário	17.176,46	1.849,94	-	1.849,94	19.026,40
Provisão Multa Rescisória	24.682,14	3.368,84	-	3.368,84	28.050,98
BENEFÍCIOS	23.834,00	2.516,00	-	2.516,00	26.350,00
Vale Transporte	-	-	-	-	-
Vale Refeição	23.834,00	2.516,00	-	2.516,00	26.350,00
Cesta Básica	-	-	-	-	-
OUTRAS DESPESAS COM PESSOAL	-	-	-	-	-
SERVIÇOS DE TERCEIROS	8.014,72	-	-	-	8.014,72
SERVIÇOS MÉDICOS	-	-	-	-	-
Serviços Terceiros PJ	-	-	-	-	-
Serviços Terceiros PF	-	-	-	-	-
SERVIÇOS ADMINISTRATIVOS	8.014,72	-	-	-	8.014,72
Serviços Diversos PJ	8.014,72	-	-	-	8.014,72

Serviços Diversos PF	-	-	-	-	-
MATERIAIS E MEDICAMENTOS	204.386,46	26.332,64	-	26.332,64	230.719,10
Materiais	180,00	-	-	-	180,00
Medicamentos	138.314,25	26.332,64	-	26.332,64	164.646,89
Materiais/Gêneros Alimentícios	199,60	-	-	-	199,60
Materiais de Higienização	2.169,30	-	-	-	2.169,30
Materiais de Expediente/EPI	18.489,62	-	-	-	18.489,62
Outros Materiais	45.033,69	-	-	-	45.033,69
GERAIS	966,79	-	-	-	966,79
Água	-	-	-	-	-
Luz	-	-	-	-	-
Telefone	223,88	-	-	-	223,88
Internet	515,11	-	-	-	515,11
Alugueis	-	-	-	-	-
OUTRAS DESPESAS	45.855,46	8.185,77	-	8.185,77	54.041,23
Diária Hotel	-	-	-	-	-
Lanches e Refeições	-	-	-	-	-
Condução e Táxi	-	-	-	-	-
Material Escritório	674,30	-	-	-	674,30
Correios e Postagens	-	-	-	-	-
Combustíveis e Lubrificantes	-	-	-	-	-
Pedágio	-	-	-	-	-
Copa e Cozinha	792,55	-	-	-	792,55
Estacionamento	-	-	-	-	-
Passagens	-	-	-	-	-
Cartório, taxas e xerox	122,17	-	-	-	122,17
Serviços de Manutenção	10.570,67	637,50	-	637,50	11.208,17
Condomínio	-	-	-	-	-
Locações	-	-	-	-	-
Multas, Infrações e Avarias	-	-	-	-	-
Bens de Pequeno Valor	-	-	-	-	-
Diversos	3.695,77	4.548,27	-	4.548,27	8.244,04
Centro de Serviços Integrados	30.000,00	3.000,00	-	3.000,00	33.000,00
DESPESAS FINANCEIRAS	1.442,65	37,16	-	37,16	1.479,81
Tarifas Bancárias	70,27	31,35	-	31,35	101,62
Juros	1.340,65	5,81	-	5,81	1.346,46
Multas	-	-	-	-	-



Anis Ghattas Mitri Filho
 Presidente
 CPF: 330.693.348-14 RG: 36.142.201-3



Raimundo José Novais de Mesquita
 Gerente Contábil-Fiscal
 CRC MA-011245/O-2 T-RJ

DCO - DEMONSTRATIVO CONTÁBIL OPERACIONAL
Período 11/2021

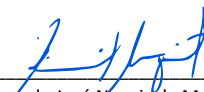
Termo de Colaboração 049/2020 - Capão Bonito

	SALDO MÊS
RECEITAS OPERACIONAIS	
Repasse Contrato de Gestão/Convênio (Fixo+Variável)	66.265,39
Repasse Termo Aditivo - Adicional (Investimento)	
Repasse Termo Aditivo - Custeio	
TOTAL (1)	66.265,39
SUS/AIH	
SUS/Ambulatório	
INTEGRA SUS	
TOTAL (2)	-
OUTRAS RECEITAS	
Resultado de Aplicações Financeiras + Descontos Obtidos	290,47
Reembolso de Despesas	
Obtenção de Recursos Externos	
Demais Receitas (Convênios)	
Receitas Extras	
Outras Receitas	-
TOTAL (3)	290,47
TOTAL (1) + TOTAL (2) + TOTAL (3)	66.555,86
DESPESAS OPERACIONAIS	
TOTAL PESSOAL	35.173,53
PESSOAL	24.972,13
Ordenados	22.383,81
Encargos Sociais	2.588,32
PROVISÕES	7.685,40
Férias	2.466,62
13º Salário	1.849,94
Encargos	3.368,84
BENEFÍCIOS	2.516,00
Vale Transporte	-
Vale Alimentação/Refeição	2.516,00
Cesta Básica	-
OUTRAS DESPESAS COM PESSOAL	-
SERVIÇOS TERCEIRIZADOS	-
ASSISTENCIAL (TERC)	-
Pessoa Jurídica	-
Pessoa Física	-
ADMINISTRATIVO (TERC)	-
Pessoa Jurídica	-
Pessoa Física	-
MATERIAIS	26.332,64
Materiais e Medicamentos	26.332,64
Materiais de Consumo	-
GERAIS	-
Água	-
Luz	-
Telefone	-
Internet	-
Alugueis	-
OUTRAS DESPESAS	8.185,77
DESPESAS FINANCEIRAS/TRIBUTÁRIAS	37,16
TOTAL DE DESPESAS OPERACIONAIS - DCO	69.729,10
INVESTIMENTOS	-
Equipamentos	
Movéis e Utensílios	
Obras e Instalações	
Intangível (Direito de Uso)	
Veículos	
TOTAL DE INVESTIMENTOS	-
TOTAL GERAL - DESPESAS + INVESTIMENTOS	69.729,10

RESULTADO COM INVESTIMENTOS	-	3.173,24
RESULTADO SEM INVESTIMENTOS	-	3.173,24
RESULTADO PARA ANÁLISE GERENCIAL		
RECEITAS NÃO OPERACIONAIS		-
Depreciações e Amortizações		
Perdas na Alienação/Baixa de Imobilizado		
TOTAL GERAL TOTAL DE DESP OPERAC + TOTAL DE DESP Ñ OPERAC		69.729,10
TOTAL GERAL + INVESTIMENTOS		69.729,10
RESULTADO COM INVESTIMENTOS	-	3.173,24
RESULTADO SEM INVESTIMENTOS	-	3.173,24



Anis Ghattas Mitri Filho
Presidente
CPF: 330.693.348-14 RG: 36.142.201-3



Raimundo José Novais de Mesquita
Gerente Contábil-Fiscal
CRC MA-011245/O-2 T-RJ



Santa Casa de Misericórdia de Chavantes
TERMO DE COLABORAÇÃO 049/2020 - CAPÃO BONITO
DFC - DEMONSTRATIVO DO FLUXO DE CAIXACC 157694 - EXERCÍCIO 2021



		NOVEMBRO	
SALDO MÊS ANTERIOR		R\$	57.454,13
RECEITAS			
Contrato de Gestão / Convênio 1	R\$	-	
Contrato de Gestão / Convênio 2	R\$	66.265,39	
Receitas Financeiras	R\$	192,88	
Outras Receitas	R\$	10.124,04	
Total	R\$	76.582,31	
DESPESAS			
Pessoal (CLT)	R\$	56.798,65	
Pessoal (CLT) - Salários	R\$	20.476,39	
Pessoal (CLT) 13º Salário	R\$	10.124,04	
Pessoal (CLT) Férias	R\$	-	
Pessoal (CLT) Outros	R\$	3.968,65	
Terceiros (Serviços/Locação Equipamentos, etc)	R\$	4.823,41	
Materiais	R\$	-	
Medicamentos	R\$	8.777,54	
Outros materiais	R\$	-	
Manutenção Predial	R\$	-	
Investimentos	R\$	-	
Utilidade Pública (água, energia, telefone, gas)	R\$	-	
Financeiras	R\$	31,35	
Outras despesas	R\$	8.597,27	
Total	R\$	56.798,65	
Saldo do mês (Receitas-despesas)	R\$	19.783,66	
SALDO FINAL (SD Anterior +Receitas - Despesas)	R\$	77.237,79	
SALDO BANCARIO			
CONTA CORRENTE			
APLICAÇÕES	R\$	77.237,79	
COMPOSIÇÃO DO SALDO			
INVESTIMENTO			
CUSTEIO	R\$	77.237,79	
CAIXA	R\$	-	
TOTAL = CONTA CORRENTE + APLIC. + CAIXA		77.237,79	

Data elaboração: 24/12/2021
Elaborado por: Raimundo José Novais de Mesquita
INSERÇÃO NA WEB -

Observações:

Anis Ghattas Mitri Filho
Presidente
CPF: 330.693.348-14 RG: 36.142.201-3

Raimundo José Novais de Mesquita
Gerente Contábil-Fiscal
CRC MA-011245/O-2 T-RJ

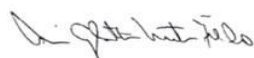
		NOVEMBRO	
SALDO MÊS ANTERIOR		53.813,00	
RECEITAS			
Contrato de Gestão / Convênio 1			
Contrato de Gestão / Convênio 2			
Receitas Financeiras	R\$	97,59	
Outras Receitas			
Total	R\$	97,59	
DESPESAS			
Pessoal (CLT)	R\$	10.124,04	
Pessoal (CLT) - Salários			
Pessoal (CLT) 13º Salário			
Pessoal (CLT) Férias			
Pessoal (CLT) Outros			
Terceiros (Serviços/Locação Equipamentos, etc)			
Materiais			
Medicamentos			
Outros materiais			
Manutenção Predial			
Investimentos			
Utilidade Pública (água, energia, telefone, gas)			
Financeiras			
Outras despesas	R\$	10.124,04	
Total	R\$	10.124,04	
Saldo do mês (Receitas-despesas)	-R\$	10.026,45	
SALDO FINAL (SD Anterior +Receitas - Despesas)	R\$	43.786,55	
SALDO BANCARIO			
CONTA CORRENTE			
APLICAÇÕES	R\$	43.786,55	
COMPOSIÇÃO DO SALDO			
INVESTIMENTO			
CUSTEIO	R\$	43.786,55	
CAIXA	R\$	-	
TOTAL = CONTA CORRENTE + APLIC. + CAIXA		43.786,55	

Data elaboração: 24/12/2021

Elaborado por: Raimundo José Novais de Mesquita

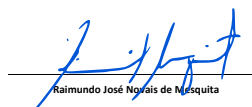
INSERÇÃO NA WEB -

Observações:



Anis Ghattas Mitri Filho
Presidente

CPF: 330.693.348-14 RG: 36.142.201-3



Raimundo José Novais de Mesquita
Gerente Contábil-Fiscal

CRC MA-011245/O-2 T-RJ



SANTA CASA DE MISERICÓRDIA CHAVANTES

S.C.M.C

CNPJ Nº 07.027.690/0001-46



Município de Capão Bonito
Termo de Colaboração Nº 49/2020 - Farmácia

PRESTAÇÃO DE CONTAS

4.5

CERTIDÕES

Organização Social de Saúde da Santa Casa de Misericórdia de Chavantes

Sede Administrativa: Rua Dep João Sussumu Hirata, 940 - cj 44 Morumbi – São Paulo – SP – CEP – 05715-010

Sede Social: Rua Maria Ferreira, 22, Centro – Chavantes – SP – CEP 18970-000

Tel (11) 3739-0696

(14) 3342-2358

CNPJ 73.027.690/0001-46

www.santacasachavantes.org

E-mail: contato@santacasachavantes.org



Secretaria da Fazenda e Planejamento do Estado de São Paulo

Débitos Tributários Não Inscritos na Dívida Ativa do Estado de São Paulo

CNPJ / IE: 73.027.690/0001-46

Ressalvado o direito da Secretaria da Fazenda e Planejamento do Estado de São Paulo de apurar débitos de responsabilidade da pessoa jurídica acima identificada, é certificado que **não constam débitos** declarados ou apurados pendentes de inscrição na Dívida Ativa de responsabilidade do estabelecimento matriz/filial acima identificado.

Certidão nº 21060067378-04
Data e hora da emissão 08/06/2021 12:11:07
Validade 6 (seis) meses, contados da data de sua expedição.

Qualquer rasura ou emenda invalidará este documento.

A aceitação desta certidão está condicionada à verificação de sua autenticidade no sítio www.pfe.fazenda.sp.gov.br



PROCURADORIA GERAL DO ESTADO

Procuradoria da Dívida Ativa

Certidão Negativa de Débitos Tributários da Dívida Ativa do Estado de São Paulo

CNPJ Base: 73.027.690

Ressalvado o direito de a Fazenda do Estado de São Paulo cobrar ou inscrever quaisquer dívidas de responsabilidade da pessoa jurídica/física acima identificada que vierem a ser apuradas, é certificado que:

não constam débitos inscritos em Dívida Ativa de responsabilidade do Interessado(a).

Tratando-se de CRDA emitida para pessoa jurídica, a pesquisa na base de dados é feita por meio do CNPJ Base, de modo que a certidão negativa abrange todos os estabelecimentos do contribuinte, cuja raiz do CNPJ seja aquela acima informada.

Certidão nº 32363569 Folha 1 de 1
Data e hora da emissão 05/11/2021 11:39:49 (hora de Brasília)
Validade 30 (TRINTA) dias, contados da emissão.

Certidão emitida nos termos da Resolução Conjunta SF-PGE nº 2, de 9 de maio de 2013.

Qualquer rasura ou emenda invalidará este documento.

A aceitação desta certidão está condicionada à verificação de sua autenticidade no sítio

<http://www.dividaativa.pge.sp.gov.br>

[Imprimir](#)[Baixar PDF](#)**SECRETARIA DA FAZENDA DO ESTADO DE SÃO PAULO****Cadastro Informativo dos Créditos não Quitados de Órgãos e Entidades Estaduais
CADIN Estadual**

Informações Cadastrais**CNPJ/CPF: 73.027.690/0001-46****Não foram encontradas pendências no Cadastro de Créditos não quitados de Órgãos e Entidades Estaduais – CADIN ESTADUAL.****Pesquisa realizada em: 10/09/2021 às 09:47:17**

Se você recebeu o comunicado CADIN regularize sua situação em 90 (noventa) dias contados a partir da data de expedição do mesmo.

Este documento não tem validade de Certidão Negativa.

Em conformidade com a Lei Estadual nº 12.799/2008 a inexistência de registro no CADIN Estadual:

- Não configura reconhecimento de regularidade de situação, nem dispensa a apresentação dos documentos exigidos em lei, decreto e demais atos normativos. (artigo 7º)
- Não impede a consulta prévia pelos órgãos e entidades da Administração direta e indireta ao sistema CADIN Estadual. (artigo 6º)
- Aos registros incluídos após a emissão da declaração cabe a aplicação do parágrafo 1º do artigo 6º.

A autenticidade deste documento deverá ser confirmada na página da Secretaria da Fazenda do Estado de São Paulo, endereço: https://www.fazenda.sp.gov.br/cadin_estadual/pages/publ/cadin.aspx

Código da Declaração: 51413603.64838898.C6709F2A.8F1503A9**EMISSÃO GRATUITA****Atenção: Qualquer rasura ou emenda invalidará este documento.**



MINISTÉRIO DA FAZENDA
Secretaria da Receita Federal do Brasil
Procuradoria-Geral da Fazenda Nacional

**CERTIDÃO POSITIVA COM EFEITOS DE NEGATIVA DE DÉBITOS RELATIVOS AOS TRIBUTOS
FEDERAIS E À DÍVIDA ATIVA DA UNIÃO**

Nome: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE CHAVANTES
CNPJ: 73.027.690/0001-46

Ressalvado o direito de a Fazenda Nacional cobrar e inscrever quaisquer dívidas de responsabilidade do sujeito passivo acima identificado que vierem a ser apuradas, é certificado que:

1. constam débitos administrados pela Secretaria da Receita Federal do Brasil (RFB) com exigibilidade suspensa nos termos do art. 151 da Lei nº 5.172, de 25 de outubro de 1966 - Código Tributário Nacional (CTN), ou objeto de decisão judicial que determina sua desconsideração para fins de certificação da regularidade fiscal, ou ainda não vencidos; e
2. constam nos sistemas da Procuradoria-Geral da Fazenda Nacional (PGFN) débitos inscritos em Dívida Ativa da União (DAU) com exigibilidade suspensa nos termos do art. 151 do CTN, ou garantidos mediante bens ou direitos, ou com embargos da Fazenda Pública em processos de execução fiscal, ou objeto de decisão judicial que determina sua desconsideração para fins de certificação da regularidade fiscal.

Conforme disposto nos arts. 205 e 206 do CTN, este documento tem os mesmos efeitos da certidão negativa.

Esta certidão é válida para o estabelecimento matriz e suas filiais e, no caso de ente federativo, para todos os órgãos e fundos públicos da administração direta a ele vinculados. Refere-se à situação do sujeito passivo no âmbito da RFB e da PGFN e abrange inclusive as contribuições sociais previstas nas alíneas 'a' a 'd' do parágrafo único do art. 11 da Lei nº 8.212, de 24 de julho de 1991.

A aceitação desta certidão está condicionada à verificação de sua autenticidade na Internet, nos endereços <<http://rfb.gov.br>> ou <<http://www.pgfn.gov.br>>.

Certidão emitida gratuitamente com base na Portaria Conjunta RFB/PGFN nº 1.751, de 2/10/2014.

Emitida às 13:04:51 do dia 23/08/2021 <hora e data de Brasília>.

Válida até 19/02/2022.

Código de controle da certidão: **8F75.BE96.223B.3960**

Qualquer rasura ou emenda invalidará este documento.



MINISTÉRIO DA ECONOMIA
Secretaria Especial de Previdência e Trabalho
Secretaria de Trabalho
Subsecretaria de Inspeção do Trabalho

CERTIDÃO DE DÉBITOS
NEGATIVA

EMPREGADOR: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE CHAVANTES (SANTA CASA DE CHAVANTES)

CNPJ: 73.027.690/0001-46

DATA E HORA DA EMISSÃO: 29/09/2021, às 17h10

CERTIFICA-SE, de acordo com às informações registradas no sistema CPMR - Controle de Processos de Multas e Recursos que, nesta data, **NÃO CONSTAM** débitos decorrentes de autuações em face do empregador acima identificado.

1. Esta certidão abrange todos os estabelecimentos do empregador.

2. A presente certidão não modifica a situação do empregador que conste do cadastro previsto na Portaria Interministerial MTE/SDH nº 2, de 12 de maio de 2011, que disciplina o Cadastro de Empregadores que tenham submetido trabalhadores a condições análogas a de escravo.

3. Conforme artigo 5º único da portaria 1421/2014 do MTE, a certidão ora instituída refletirá sempre a última situação ocorrida em cadastros administrativos pelo emitente, de modo que, havendo processos enviados à Procuradoria da Fazenda Nacional - PFN, quanto a estes, poderá ser obtida certidão perante aquele órgão, visando a demonstrar a situação atualizada dos mesmos.

4. A autenticidade desta certidão poderá ser confirmada no endereço <http://www.mte.gov.br/certidao/infracoes/debitos> utilizando o código **4Im18GB**.

5. Expedida com base na Portaria MTE nº 1.421, de 12 de setembro de 2014. Emitida gratuitamente.



PODER JUDICIÁRIO
JUSTIÇA DO TRABALHO

CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITOS TRABALHISTAS

Nome: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE CHAVANTES (MATRIZ E FILIAIS)

CNPJ: 73.027.690/0001-46

Certidão nº: 20155689/2021

Expedição: 29/06/2021, às 11:01:04

Validade: 25/12/2021 - 180 (cento e oitenta) dias, contados da data de sua expedição.

Certifica-se que **SANTA CASA DE MISERICORDIA DE CHAVANTES (MATRIZ E FILIAIS)**, inscrito(a) no CNPJ sob o nº **73.027.690/0001-46**, **NÃO CONSTA** do Banco Nacional de Devedores Trabalhistas.

Certidão emitida com base no art. 642-A da Consolidação das Leis do Trabalho, acrescentado pela Lei nº 12.440, de 7 de julho de 2011, e na Resolução Administrativa nº 1470/2011 do Tribunal Superior do Trabalho, de 24 de agosto de 2011.

Os dados constantes desta Certidão são de responsabilidade dos Tribunais do Trabalho e estão atualizados até 2 (dois) dias anteriores à data da sua expedição.

No caso de pessoa jurídica, a Certidão atesta a empresa em relação a todos os seus estabelecimentos, agências ou filiais.

A aceitação desta certidão condiciona-se à verificação de sua autenticidade no portal do Tribunal Superior do Trabalho na Internet (<http://www.tst.jus.br>).

Certidão emitida gratuitamente.

INFORMAÇÃO IMPORTANTE

Do Banco Nacional de Devedores Trabalhistas constam os dados necessários à identificação das pessoas naturais e jurídicas inadimplentes perante a Justiça do Trabalho quanto às obrigações estabelecidas em sentença condenatória transitada em julgado ou em acordos judiciais trabalhistas, inclusive no concernente aos recolhimentos previdenciários, a honorários, a custas, a emolumentos ou a recolhimentos determinados em lei; ou decorrentes de execução de acordos firmados perante o Ministério Público do Trabalho ou Comissão de Conciliação Prévia.



REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL

CADASTRO NACIONAL DA PESSOA JURÍDICA

NÚMERO DE INSCRIÇÃO 73.027.690/0001-46 MATRIZ	COMPROVANTE DE INSCRIÇÃO E DE SITUAÇÃO CADASTRAL	DATA DE ABERTURA 22/08/1967
NOME EMPRESARIAL SANTA CASA DE MISERICORDIA DE CHAVANTES		
TÍTULO DO ESTABELECIMENTO (NOME DE FANTASIA) SANTA CASA DE CHAVANTES		PORTE DEMAIS
CÓDIGO E DESCRIÇÃO DA ATIVIDADE ECONÔMICA PRINCIPAL 86.10-1-01 - Atividades de atendimento hospitalar, exceto pronto-socorro e unidades para atendimento a urgências		
CÓDIGO E DESCRIÇÃO DAS ATIVIDADES ECONÔMICAS SECUNDÁRIAS 86.10-1-02 - Atividades de atendimento em pronto-socorro e unidades hospitalares para atendimento a urgências 86.60-7-00 - Atividades de apoio à gestão de saúde		
CÓDIGO E DESCRIÇÃO DA NATUREZA JURÍDICA 399-9 - Associação Privada		
LOGRADOURO R MARIA FERREIRA	NÚMERO 22	COMPLEMENTO *****
CEP 18.970-029	BAIRRO/DISTRITO CENTRO	MUNICÍPIO CHAVANTES
		UF SP
ENDEREÇO ELETRÔNICO	TELEFONE	
ENTE FEDERATIVO RESPONSÁVEL (EFR) *****		
SITUAÇÃO CADASTRAL ATIVA	DATA DA SITUAÇÃO CADASTRAL 12/03/2004	
MOTIVO DE SITUAÇÃO CADASTRAL		
SITUAÇÃO ESPECIAL *****	DATA DA SITUAÇÃO ESPECIAL *****	

Aprovado pela Instrução Normativa RFB nº 1.863, de 27 de dezembro de 2018.

Emitido no dia **15/10/2021** às **16:08:58** (data e hora de Brasília).

Página: **1/1**

[Voltar](#)[Imprimir](#)

Certificado de Regularidade do FGTS - CRF

Inscrição: 73.027.690/0001-46

Razão Social: STA CASA MISERIC CHAVANTES

Endereço: R MARIA FERREIRA 22 / CENTRO / CHAVANTES / SP / 18970-000

A Caixa Econômica Federal, no uso da atribuição que lhe confere o Art. 7, da Lei 8.036, de 11 de maio de 1990, certifica que, nesta data, a empresa acima identificada encontra-se em situação regular perante o Fundo de Garantia do Tempo de Serviço - FGTS.

O presente Certificado não servirá de prova contra cobrança de quaisquer débitos referentes a contribuições e/ou encargos devidos, decorrentes das obrigações com o FGTS.

Validade: 31/10/2021 a 29/11/2021

Certificação Número: 2021103101263675880659

Informação obtida em 05/11/2021 11:44:14

A utilização deste Certificado para os fins previstos em Lei esta condicionada a verificação de autenticidade no site da Caixa:
www.caixa.gov.br



ESTADO DE SÃO PAULO
PREFEITURA MUNICIPAL DE CHAVANTES
SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS E ORÇAMENTO
DIRETORIA DE SERVIÇOS DE TRIBUTAÇÃO E ARRECADAÇÃO

CND - CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITO

Nº.: 1030-07-2021

Contribuinte: ASSOCIAÇÃO DA SANTA CASA DE MISER. DE CHAVANTES
CPF/CNPJ: 73.027.690/0001-46
Inscrição Municipal: 002.326
Endereço do Mobiliário: R: MARIA FERREIRA Nº22
Bairro: CENTRO
Cidade: Chavantes **UF:** São Paulo **Cep.:** 18.970-000

A Prefeitura do Município de Chavantes, Estado de São Paulo, conforme preceitua o artigo 594 da Lei Municipal nº. 0054, de 29 de dezembro de 2001 – Código Tributário Municipal, combinado com o disposto no artigo 205 da Lei Federal nº. 2172, de 25-10-1966 – Código Tributário Nacional; CERTIFICA para os devidos fins, que revendo os arquivos e registros do sistema de informação do cadastro municipal mobiliário (CAMOB), verificou-se que o contribuinte acima identificado, em relação ao objeto da certidão, encontra-se em situação regular perante o fisco municipal, ressaltado o direito da Fazenda Pública Municipal de cobrar e inscrever em Dívida Ativa quaisquer débitos que venham a ser posteriormente apurados pela Secretaria Municipal de Finanças e Orçamento – Diretoria de Tributação e Arrecadação Municipal.

Emissão: 26/07/2021
Validade: 180 (cento e oitenta) dias.
Objeto da Certidão: Tributos MOBILIARIOS.

Observação:

- A aceitação desta certidão está condicionada à verificação de sua autenticidade no endereço <http://www.portaldocontribuinte.com.br/chavantes>
- Qualquer rasura ou emenda invalidará este documento.
- Certidão emitida com base no Decreto nº. 3.368/2017.
- Certidão expedida gratuitamente com base no Decreto nº. 3.368/2017.
- Certidão validade por 180 (cento e oitenta) dias, contados da data de emissão, conforme disposições contidas no art. 600, § 1º do CTM.

Código Verificação: F5510



ESTADO DE SÃO PAULO
PREFEITURA MUNICIPAL DE CHAVANTES
SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS E ORÇAMENTO
DIRETORIA DE SERVIÇOS DE TRIBUTAÇÃO E ARRECADAÇÃO

CND - CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITO

Nº.: 0958-06-2021

Contribuinte: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE CHAVANTES
CPF/CNPJ: 73.027.690/0001-46
Inscrição Imobiliária: 0-01-01-23-0001-0158-01-20-0
FIG: 01- 20- 0158
Endereço: R: MARIA FERREIRA, nº 22
Bairro: CENTRO
Quadra: **Lote:**
Cidade: Chavantes **UF:** São Paulo **Cep.:** 18.970-000

A Prefeitura do Município de Chavantes, Estado de São Paulo, conforme preceitua o artigo 594 da Lei Municipal nº. 0054, de 29 de dezembro de 2001 – Código Tributário Municipal, combinado com o disposto no artigo 205 da Lei Federal nº. 2172, de 25-10-1966 – Código Tributário Nacional; CERTIFICA para os devidos fins, que revendo os arquivos e registros do sistema de informação do cadastro municipal imobiliário (CIMOB), verificou-se que o contribuinte acima identificado, em relação ao objeto da certidão, encontra-se em situação regular perante o fisco municipal, ressaltado o direito da Fazenda Pública Municipal de cobrar e inscrever em Dívida Ativa quaisquer débitos que venham a ser posteriormente apurados pela Secretaria Municipal de Finanças e Orçamento – Diretoria de Tributação e Arrecadação Municipal.

Emissão: 07/06/2021

Validade: 180 (cento e oitenta) dias.

Objeto da Certidão: Tributos IMOBILIARIOS.

Observação:

- A aceitação desta certidão está condicionada à verificação de sua autenticidade no endereço <http://www.portaldocontribuinte.com.br/chavantes>
- Qualquer rasura ou emenda invalidará este documento.
- Certidão emitida com base no Decreto nº. 3.368/2017.
- Certidão expedida gratuitamente com base no Decreto nº. 3.368/2017.
- Certidão validade por 180 (cento e oitenta) dias, contados da data de emissão, conforme disposições contidas no art. 600, § 1º do CTM.

Código Verificação: QSKU



SANTA CASA DE MISERICÓRDIA CHAVANTES

S.C.M.C

CNPJ Nº 07.027.690/0001-46



Município de Capão Bonito
Termo de Colaboração Nº 49/2020 - Farmácia

PRESTAÇÃO DE CONTAS

5 CADERNO DE OBRIGAÇÕES TRABALHISTAS

Organização Social de Saúde da Santa Casa de Misericórdia de Chavantes

Sede Administrativa: Rua Dep João Sussumu Hirata, 940 - cj 44 Morumbi – São Paulo – SP – CEP – 05715-010

Sede Social: Rua Maria Ferreira, 22, Centro – Chavantes – SP – CEP 18970-000

Tel (11) 3739-0696

(14) 3342-2358

CNPJ 73.027.690/0001-46

www.santacasachavantes.org

E-mail: contato@santacasachavantes.org



SANTA CASA DE MISERICÓRDIA CHAVANTES
S.C.M.C

CNPJ Nº 07.027.690/0001-46



Município de Capão Bonito
Termo de Colaboração Nº 49/2020 - Farmácia

PRESTAÇÃO DE CONTAS

5.1 LISTA GERAL DOS COLABORADORES CLT



SANTA CASA DE MISERICÓRDIA CHAVANTES

S.C.M.C

CNPJ Nº 07.027.690/0001-46



Município de Capão Bonito
Termo de Colaboração nº 0049/2020

Quadro de Pessoal

Nome	Carga Horária	Função	Salário Base	Horário	Local	Data de Admissão	Data de Desligamento
Antonio Elias de Carvalho Junior	40 HS	AUXILIAR DE MANIPULACAO	R\$ 1.200,00	1-DAS 8 AS 17HS SEG A SEX	FARMACIA	04/01/2021	
Daniele Aparecida Mariano	40 HS	AUXILIAR DE MANIPULACAO	R\$ 1.200,00	1-DAS 8 AS 17HS SEG A SEX	FARMACIA	04/01/2021	01/10/2021
Dora Maria de Oliveira	40 HS	AUXILIAR DE LIMPEZA	R\$ 1.100,00	1-DAS 8 AS 17HS SEG A SEX	FARMACIA	04/01/2021	
Fernanda Padilha de Freitas Benjamin	40 HS	AUXILIAR DE MANIPULACAO	R\$ 1.200,00	1-DAS 8 AS 17HS SEG A SEX	FARMACIA	04/01/2021	
Geraldo Vandre de Proenca	40 HS	FARMACEUTICO	R\$ 3.500,00	1-DAS 8 AS 17HS SEG A SEX	FARMACIA	04/01/2021	
Gislana Martins Vieira Nunes Ferreira	40 HS	RECEPCIONISTA	R\$ 1.100,00	1-DAS 8 AS 17HS SEG A SEX	FARMACIA	06/01/2021	04/06/2021
Grazielle Fabiana de Moraes Soares	40 HS	AUXILIAR DE MANIPULACAO	R\$ 1.200,00	1-DAS 8 AS 17HS SEG A SEX	FARMACIA	04/10/2021	
Graziella Fatima de Chaves Fekette	40 HS	ASSISTENTE DE FARMACIA	R\$ 1.500,00	1-DAS 8 AS 17HS SEG A SEX	FARMACIA	04/01/2021	17/09/2021
João Vitor Miranda Machado da Silva	40 HS	AUXILIAR DE MANIPULACAO	R\$ 1.200,00	1-DAS 8 AS 17HS SEG A SEX	FARMACIA	04/01/2021	
Josiele Cristiane Nascimento	40 HS	AUXILIAR DE MANIPULACAO	R\$ 1.200,00	1-DAS 8 AS 17HS SEG A SEX	FARMACIA	04/01/2021	30/07/2021
Lucimara Ferreira	40 HS	AUXILIAR DE MANIPULACAO	R\$ 1.200,00	1-DAS 8 AS 17HS SEG A SEX	FARMACIA	04/01/2021	
Maria Eunice de Oliveira	40 HS	AUXILIAR DE LIMPEZA	R\$ 1.100,00	1-DAS 8 AS 17HS SEG A SEX	FARMACIA	04/01/2021	
Pedro Nivaldo Vaz	40 HS	AUXILIAR DE MANIPULACAO	R\$ 1.200,00	1-DAS 8 AS 17HS SEG A SEX	FARMACIA	04/10/2021	
Priscila Vieira Zitelli	40 HS	AUXILIAR DE MANIPULACAO	R\$ 1.200,00	1-DAS 8 AS 17HS SEG A SEX	FARMACIA	04/01/2021	
Ramon Martines	40 HS	ASSISTENTE DE FARMACIA	R\$ 1.500,00	1-DAS 8 AS 17HS SEG A SEX	FARMACIA	04/01/2021	
Roselaine Cristina da Silva	40 HS	RECEPCIONISTA	R\$ 1.100,00	1-DAS 8 AS 17HS SEG A SEX	FARMACIA	04/01/2021	
Suelen Aparecida de Oliveira	40 HS	RECEPCIONISTA	R\$ 1.100,00	1-DAS 8 AS 17HS SEG A SEX	FARMACIA	04/01/2021	
Sueli Batista dos Santos	40 HS	AUXILIAR DE MANIPULACAO	R\$ 1.200,00	1-DAS 8 AS 17HS SEG A SEX	FARMACIA	04/01/2021	
Thais Fernanda Cruz da Silva e Silva	40 HS	RECEPCIONISTA	R\$ 1.100,00	1-DAS 8 AS 17HS SEG A SEX	FARMACIA	21/06/2021	
Tiago Martins De Paiva	40 HS	AUXILIAR DE MANIPULACAO	R\$ 1.200,00	1-DAS 8 AS 17HS SEG A SEX	FARMACIA	04/01/2021	
Vitor Eduardo Lima de Carvalho	40 HS	AUXILIAR DE MANIPULACAO	R\$ 1.200,00	1-DAS 8 AS 17HS SEG A SEX	FARMACIA	04/01/2021	



SANTA CASA DE MISERICÓRDIA CHAVANTES

S.C.M.C

CNPJ Nº 07.027.690/0001-46



Município de Capão Bonito
Termo de Colaboração Nº 49/2020 - Farmácia

PRESTAÇÃO DE CONTAS

5.2

FOLHA DE PAGAMENTO

Organização Social de Saúde da Santa Casa de Misericórdia de Chavantes

Sede Administrativa: Rua Dep João Sussumu Hirata, 940 - cj 44 Morumbi – São Paulo – SP – CEP – 05715-010

Sede Social: Rua Maria Ferreira, 22, Centro – Chavantes – SP – CEP 18970-000

Tel (11) 3739-0696

(14) 3342-2358

CNPJ 73.027.690/0001-46

www.santacasachavantes.org

E-mail: contato@santacasachavantes.org

Folha de Pagamento				06/12/2021 07:58:18	
Apelido: FARMACIA Razão Social: SANTA CASA DE MISERIC DE CHAVANTES				Pág:1	
CNPJ/CEI: 73.027.690/0003-08		Inscrição:		Período de: 01/11/2021 a 30/11/2021	
Endereço: Rua Leonardo de Lima Guimarães 10		Bairro: Vila Santa Rosa		Cidade: Capão Bonito UF: SP	
Cód: 9	Nome: Antonio Elias de Carvalho Junior		Função: AUXILIAR DE MANIPULACAO		Dep. IR: 0
Admissão: 04/01/2021	Situação: Ativo		Ocorrência: 1	Salário: 1.200,00	
1 Salário	30,00	1.200,00	11 INSS Sobre Salário	9,00	91,50
Base INSS Empresa:	1.200,00	Base INSS Funcionário:	1.200,00	Base INSS Func. 13o. Salário:	0,00
Base F.G.T.S. 13o.:	0,00	Base F.G.T.S.:	1.200,00	F.G.T.S.:	96,00
Base I.R.R.F.:	1.200,00	Deduções:	91,50		
Proventos:	1.200,00	Descontos:	91,50	Liquido:	1.108,50
Cód: 14	Nome: Dora Maria de Oliveira		Função: AUXILIAR DE LIMPEZA		Dep. IR: 0
Admissão: 04/01/2021	Situação: Ativo		Ocorrência: 1	Salário: 1.100,00	
1 Salário	30,00	1.100,00	11 INSS Sobre Salário	7,50	82,50
Base INSS Empresa:	1.100,00	Base INSS Funcionário:	1.100,00	Base INSS Func. 13o. Salário:	0,00
Base F.G.T.S. 13o.:	0,00	Base F.G.T.S.:	1.100,00	F.G.T.S.:	88,00
Base I.R.R.F.:	1.100,00	Deduções:	82,50		
Proventos:	1.100,00	Descontos:	82,50	Liquido:	1.017,50
Cód: 3	Nome: Fernanda Padilha de Freitas Benjamin		Função: AUXILIAR DE MANIPULACAO		Dep. IR: 0
Admissão: 04/01/2021	Situação: Ativo		Ocorrência: 1	Salário: 1.200,00	
1 Salário	30,00	1.200,00	11 INSS Sobre Salário	9,00	91,50
Base INSS Empresa:	1.200,00	Base INSS Funcionário:	1.200,00	Base INSS Func. 13o. Salário:	0,00
Base F.G.T.S. 13o.:	0,00	Base F.G.T.S.:	1.200,00	F.G.T.S.:	96,00
Base I.R.R.F.:	1.200,00	Deduções:	91,50		
Proventos:	1.200,00	Descontos:	91,50	Liquido:	1.108,50
Cód: 11	Nome: Geraldo Vandre de Prouenca		Função: FARMACEUTICO		Dep. IR: 0
Admissão: 04/01/2021	Situação: Ativo		Ocorrência: 1	Salário: 3.500,00	
1 Salário	30,00	3.500,00	11 INSS Sobre Salário	14,00	341,27
			13 IRRF Sobre Salário	15,00	119,01
Base INSS Empresa:	3.500,00	Base INSS Funcionário:	3.500,00	Base INSS Func. 13o. Salário:	0,00
Base F.G.T.S. 13o.:	0,00	Base F.G.T.S.:	3.500,00	F.G.T.S.:	280,00
Base I.R.R.F.:	3.500,00	Deduções:	341,27		
Proventos:	3.500,00	Descontos:	460,28	Liquido:	3.039,72
Cód: 35	Nome: Grazielle Fabiana de Moraes Soares		Função: AUXILIAR DE MANIPULACAO		Dep. IR: 0
Admissão: 04/10/2021	Situação: Ativo		Ocorrência: 1	Salário: 1.200,00	
1 Salário	30,00	1.200,00	11 INSS Sobre Salário	9,00	91,50
Base INSS Empresa:	1.200,00	Base INSS Funcionário:	1.200,00	Base INSS Func. 13o. Salário:	0,00
Base F.G.T.S. 13o.:	0,00	Base F.G.T.S.:	1.200,00	F.G.T.S.:	96,00
Base I.R.R.F.:	1.200,00	Deduções:	91,50		
Proventos:	1.200,00	Descontos:	91,50	Liquido:	1.108,50
Cód: 2	Nome: João Vitor Miranda Machado da Silva		Função: AUXILIAR DE MANIPULACAO		Dep. IR: 0
Admissão: 04/01/2021	Situação: Ativo		Ocorrência: 1	Salário: 1.200,00	
1 Salário	30,00	1.200,00	11 INSS Sobre Salário	9,00	91,50
Base INSS Empresa:	1.200,00	Base INSS Funcionário:	1.200,00	Base INSS Func. 13o. Salário:	0,00
Base F.G.T.S. 13o.:	0,00	Base F.G.T.S.:	1.200,00	F.G.T.S.:	96,00
Base I.R.R.F.:	1.200,00	Deduções:	91,50		
Proventos:	1.200,00	Descontos:	91,50	Liquido:	1.108,50
Cód: 5	Nome: Lucimara Ferreira		Função: AUXILIAR DE MANIPULACAO		Dep. IR: 0
Admissão: 04/01/2021	Situação: Ativo		Ocorrência: 1	Salário: 1.200,00	
1 Salário	30,00	1.200,00	11 INSS Sobre Salário	9,00	91,50
Base INSS Empresa:	1.200,00	Base INSS Funcionário:	1.200,00	Base INSS Func. 13o. Salário:	0,00
Base F.G.T.S. 13o.:	0,00	Base F.G.T.S.:	1.200,00	F.G.T.S.:	96,00
Base I.R.R.F.:	1.200,00	Deduções:	91,50		
Proventos:	1.200,00	Descontos:	91,50	Liquido:	1.108,50

Folha de Pagamento				06/12/2021 07:58:18	
Apelido: FARMACIA Razão Social: SANTA CASA DE MISERIC DE CHAVANTES				Pág:2	
CNPJ/CEI: 73.027.690/0003-08		Inscrição:		Período de: 01/11/2021 a 30/11/2021	
Endereço: Rua Leonardo de Lima Guimarães 10		Bairro: Vila Santa Rosa		Cidade: Capão Bonito UF: SP	
Cód: 15	Nome: Maria Eunice de Oliveira	Função: AUXILIAR DE LIMPEZA		Dep. IR: 0	
Admissão: 04/01/2021	Situação: Ativo	Ocorrência: 1		Salário: 1.100,00	
1 Salário	30,00	1.100,00	11 INSS Sobre Salário	7,50	82,50
Base INSS Empresa:	1.100,00	Base INSS Funcionário:	1.100,00	Base INSS Func. 13o. Salário:	0,00
Base F.G.T.S. 13o.:	0,00	Base F.G.T.S.:	1.100,00	F.G.T.S.:	88,00
Base I.R.R.F.:	1.100,00	Deduções:	82,50		
Proventos:	1.100,00	Descontos:	82,50	Liquido:	1.017,50
Cód: 34	Nome: Pedro Nivaldo Vaz	Função: AUXILIAR DE MANIPULACAO		Dep. IR: 0	
Admissão: 04/10/2021	Situação: Ativo	Ocorrência: 1		Salário: 1.200,00	
1 Salário	30,00	1.200,00	11 INSS Sobre Salário	7,50	69,75
			1026 Desc Salario Pago a Maior		270,00
Base INSS Empresa:	930,00	Base INSS Funcionário:	930,00	Base INSS Func. 13o. Salário:	0,00
Base F.G.T.S. 13o.:	0,00	Base F.G.T.S.:	930,00	F.G.T.S.:	74,40
Base I.R.R.F.:	930,00	Deduções:	69,75		
Proventos:	1.200,00	Descontos:	339,75	Liquido:	860,25
Cód: 8	Nome: Priscila Vieira Zitelli	Função: AUXILIAR DE MANIPULACAO		Dep. IR: 1	
Admissão: 04/01/2021	Situação: Ativo	Ocorrência: 1		Salário: 1.200,00	
1 Salário	30,00	1.200,00	11 INSS Sobre Salário	9,00	91,50
4 Salário Família	1,00	51,27			
Base INSS Empresa:	1.200,00	Base INSS Funcionário:	1.200,00	Base INSS Func. 13o. Salário:	0,00
Base F.G.T.S. 13o.:	0,00	Base F.G.T.S.:	1.200,00	F.G.T.S.:	96,00
Base I.R.R.F.:	1.200,00	Deduções:	281,09		
Proventos:	1.251,27	Descontos:	91,50	Liquido:	1.159,77
Cód: 13	Nome: Ramon Martines	Função: ASSISTENTE DE FARMACIA		Dep. IR: 0	
Admissão: 04/01/2021	Situação: Ativo	Ocorrência: 1		Salário: 1.500,00	
1 Salário	30,00	1.500,00	11 INSS Sobre Salário	9,00	118,50
			29 Pensão Alimenticia Salário	20,00	276,30
Base INSS Empresa:	1.500,00	Base INSS Funcionário:	1.500,00	Base INSS Func. 13o. Salário:	0,00
Base F.G.T.S. 13o.:	0,00	Base F.G.T.S.:	1.500,00	F.G.T.S.:	120,00
Base I.R.R.F.:	1.500,00	Deduções:	394,80		
Proventos:	1.500,00	Descontos:	394,80	Liquido:	1.105,20
Cód: 17	Nome: Roselaine Cristina da Silva	Função: RECEPCIONISTA		Dep. IR: 0	
Admissão: 04/01/2021	Situação: Ativo	Ocorrência: 1		Salário: 1.100,00	
1 Salário	30,00	1.100,00	11 INSS Sobre Salário	7,50	82,50
Base INSS Empresa:	1.100,00	Base INSS Funcionário:	1.100,00	Base INSS Func. 13o. Salário:	0,00
Base F.G.T.S. 13o.:	0,00	Base F.G.T.S.:	1.100,00	F.G.T.S.:	88,00
Base I.R.R.F.:	1.100,00	Deduções:	82,50		
Proventos:	1.100,00	Descontos:	82,50	Liquido:	1.017,50
Cód: 16	Nome: Suelen Aparecida de Oliveira	Função: RECEPCIONISTA		Dep. IR: 0	
Admissão: 04/01/2021	Situação: Ativo	Ocorrência: 1		Salário: 1.100,00	
1 Salário	30,00	1.100,00	11 INSS Sobre Salário	7,50	82,50
Base INSS Empresa:	1.100,00	Base INSS Funcionário:	1.100,00	Base INSS Func. 13o. Salário:	0,00
Base F.G.T.S. 13o.:	0,00	Base F.G.T.S.:	1.100,00	F.G.T.S.:	88,00
Base I.R.R.F.:	1.100,00	Deduções:	82,50		
Proventos:	1.100,00	Descontos:	82,50	Liquido:	1.017,50
Cód: 7	Nome: Sueli Batista dos Santos	Função: AUXILIAR DE MANIPULACAO		Dep. IR: 1	
Admissão: 04/01/2021	Situação: Ativo	Ocorrência: 1		Salário: 1.200,00	
1 Salário	30,00	1.200,00	11 INSS Sobre Salário	9,00	91,50
4 Salário Família	1,00	51,27			

Folha de Pagamento				06/12/2021 07:58:18	
Apelido: FARMACIA Razão Social: SANTA CASA DE MISERIC DE CHAVANTES				Pág:3	
CNPJ/CEI: 73.027.690/0003-08		Inscrição:		Período de: 01/11/2021 a 30/11/2021	
Endereço: Rua Leonardo de Lima Guimarães 10		Bairro: Vila Santa Rosa		Cidade: Capão Bonito UF: SP	
Base INSS Empresa:	1.200,00	Base INSS Funcionário:	1.200,00	Base INSS Func. 13o. Salário:	0,00
Base F.G.T.S. 13o.:	0,00	Base F.G.T.S.:	1.200,00	F.G.T.S.:	96,00
Base I.R.R.F.:	1.200,00	Deduções:	281,09		
Proventos:	1.251,27	Descontos:	91,50	Liquido:	1.159,77
Cód: 33	Nome: Thais Fernanda Cruz da Silva e Silva		Função: RECEPCIONISTA		Dep. IR: 0
Admissão: 21/06/2021	Situação: Ativo		Ocorrência: 1	Salário:	1.100,00
1 Salário	30,00	1.100,00	11 INSS Sobre Salário	7,50	82,50
Base INSS Empresa:	1.100,00	Base INSS Funcionário:	1.100,00	Base INSS Func. 13o. Salário:	0,00
Base F.G.T.S. 13o.:	0,00	Base F.G.T.S.:	1.100,00	F.G.T.S.:	88,00
Base I.R.R.F.:	1.100,00	Deduções:	82,50		
Proventos:	1.100,00	Descontos:	82,50	Liquido:	1.017,50
Cód: 10	Nome: Tiago Martins De Paiva		Função: AUXILIAR DE MANIPULACAO		Dep. IR: 1
Admissão: 04/01/2021	Situação: Ativo		Ocorrência:	Salário:	1.200,00
1 Salário	30,00	1.200,00	11 INSS Sobre Salário	9,00	91,50
4 Salário Família	1,00	51,27			
Base INSS Empresa:	1.200,00	Base INSS Funcionário:	1.200,00	Base INSS Func. 13o. Salário:	0,00
Base F.G.T.S. 13o.:	0,00	Base F.G.T.S.:	1.200,00	F.G.T.S.:	96,00
Base I.R.R.F.:	1.200,00	Deduções:	281,09		
Proventos:	1.251,27	Descontos:	91,50	Liquido:	1.159,77
Cód: 4	Nome: Vitor Eduardo Lima de Carvalho		Função: AUXILIAR DE MANIPULACAO		Dep. IR: 0
Admissão: 04/01/2021	Situação: Ativo		Ocorrência: 1	Salário:	1.200,00
1 Salário	30,00	1.200,00	11 INSS Sobre Salário	9,00	91,50
Base INSS Empresa:	1.200,00	Base INSS Funcionário:	1.200,00	Base INSS Func. 13o. Salário:	0,00
Base F.G.T.S. 13o.:	0,00	Base F.G.T.S.:	1.200,00	F.G.T.S.:	96,00
Base I.R.R.F.:	1.200,00	Deduções:	91,50		
Proventos:	1.200,00	Descontos:	91,50	Liquido:	1.108,50

Folha de Pagamento				06/12/2021 07:58:18	
Apelido: FARMACIA		Razão Social: SANTA CASA DE MISERIC DE CHAVANTES		Pág:4	
CNPJ/CEI: 73.027.690/0003-08		Inscrição:		Período de: 01/11/2021 a 30/11/2021	
Endereço: Rua Leonardo de Lima Guimarães 10		Bairro: Vila Santa Rosa		Cidade: Capão Bonito UF: SP	
RESUMO					
<i>Lançamentos</i>					
<i>Proventos</i>			<i>Descontos</i>		
1 Salário	510,00	22.500,00	11 INSS Sobre Salário	149,00	1.765,52
4 Salário Família	3,00	153,81	13 IRRF Sobre Salário	15,00	119,01
			29 Pensão Alimentícia Salário	20,00	276,30
			1026 Desc Salario Pago a Maior		270,00
Proventos:	22.653,81		Descontos:	2.430,83	Líquido: 20.222,98
INSS Empresa					
Base INSS Sem Exp.:	22.230,00	Base INSS Ap. 15 Anos:	0,00	Base INSS Ap. 20 Anos:	0,00
		Base INSS Ap. 25 Anos:	0,00	Base INSS Ap. 25 Anos:	0,00
INSS Empresa Sem Exp.:	0,00	INSS Emp. Ap. 15 Anos:	0,00	INSS Emp. Ap. 20 Anos:	0,00
		INSS Emp. Ap. 25 Anos:	0,00	INSS Emp. Ap. 25 Anos:	0,00
IRRF / PIS					
Base I.R.R.F.:	22.230,00	Deduções:	2.610,59		
Base PIS:		Valor PIS:			
FGTS Mensal (Recolhimento SEFIP)					
Base F.G.T.S.:	22.230,00	F.G.T.S.:	1.778,40	C.Social:	0,00
Base FGTS 13o.Sal.:	0,00	F.G.T.S. 13o. Salário:	0,00		
FGTS Rescisório (Recolhimento GRRF)					
Base F.G.T.S.:	0,00	F.G.T.S.:	0,00	C.Social:	0,00
Base FGTS 13o.Sal.:	0,00	F.G.T.S. 13o. Salário:	0,00		
Multa FGTS:	0,00	C.Social Multa 10%:	0,00		
G P S					
Cod. 1031	Segurados	1.765,52	Cod. 1058	Dedução FPAS	153,81
Cod. 1040	Empresa	0,00	Cod. 1066	Total Líquido	1.611,71
Cod.	Terceiros	0,00			
<i>Total de Funcionários: 17</i>					
<i>Total de Empregados por Ocorrência</i>					
Ocorrência (Classificação dos Agentes Nocivos):					
- Com apenas 1 vínculo					
Ocorrência 0:	1 Empregados				
Ocorrência 1:	16 Empregados				

Folha de Pagamento - 13º Salário (1ª Parcela)				24/11/2021 14:35:32	
Apelido: FARMACIA Razão Social: SANTA CASA DE MISERIC DE CHAVANTES				Pág:1	
CNPJ/CEI: 73.027.690/0003-08		Inscrição:		Período de: 01/11/2021 a 30/11/2021	
Endereço: Rua Leonardo de Lima Guimarães 10		Bairro: Vila Santa Rosa		Cidade: Capão Bonito UF: SP	
Cód: 9	Nome: Antonio Elias de Carvalho Junior	Função: AUXILIAR DE MANIPULACAO		Dep. IR: 0	
Admissão: 04/01/2021	Situação: Ativo			Salário: 1.200,00	
92 13o. Salário 1a. Parcela		6,00	600,00		
Base INSS Empresa:	0,00	Base INSS Funcionário:	0,00	Base I.R.R.F.:	0,00
Base F.G.T.S.:	600,00	F.G.T.S.:	48,00	Deduções:	0,00
Proventos:	600,00	Descontos:	0,00	Liquido:	600,00
Cód: 14	Nome: Dora Maria de Oliveira	Função: AUXILIAR DE LIMPEZA		Dep. IR: 0	
Admissão: 04/01/2021	Situação: Ativo			Salário: 1.100,00	
92 13o. Salário 1a. Parcela		6,00	553,14		
Base INSS Empresa:	0,00	Base INSS Funcionário:	0,00	Base I.R.R.F.:	0,00
Base F.G.T.S.:	553,14	F.G.T.S.:	44,25	Deduções:	0,00
Proventos:	553,14	Descontos:	0,00	Liquido:	553,14
Cód: 3	Nome: Fernanda Padilha de Freitas Benjamin	Função: AUXILIAR DE MANIPULACAO		Dep. IR: 0	
Admissão: 04/01/2021	Situação: Ativo			Salário: 1.200,00	
92 13o. Salário 1a. Parcela		6,00	604,11		
Base INSS Empresa:	0,00	Base INSS Funcionário:	0,00	Base I.R.R.F.:	0,00
Base F.G.T.S.:	604,11	F.G.T.S.:	48,33	Deduções:	0,00
Proventos:	604,11	Descontos:	0,00	Liquido:	604,11
Cód: 11	Nome: Geraldo Vandre de Proenca	Função: FARMACEUTICO		Dep. IR: 0	
Admissão: 04/01/2021	Situação: Ativo			Salário: 3.500,00	
92 13o. Salário 1a. Parcela		6,00	1.762,97		
Base INSS Empresa:	0,00	Base INSS Funcionário:	0,00	Base I.R.R.F.:	0,00
Base F.G.T.S.:	1.762,97	F.G.T.S.:	141,04	Deduções:	0,00
Proventos:	1.762,97	Descontos:	0,00	Liquido:	1.762,97
Cód: 35	Nome: Grazielle Fabiana de Moraes Soares	Função: AUXILIAR DE MANIPULACAO		Dep. IR: 0	
Admissão: 04/10/2021	Situação: Ativo			Salário: 1.200,00	
92 13o. Salário 1a. Parcela		1,50	150,00		
Base INSS Empresa:	0,00	Base INSS Funcionário:	0,00	Base I.R.R.F.:	0,00
Base F.G.T.S.:	150,00	F.G.T.S.:	12,00	Deduções:	0,00
Proventos:	150,00	Descontos:	0,00	Liquido:	150,00
Cód: 2	Nome: João Vitor Miranda Machado da Silva	Função: AUXILIAR DE MANIPULACAO		Dep. IR: 0	
Admissão: 04/01/2021	Situação: Ativo			Salário: 1.200,00	
92 13o. Salário 1a. Parcela		6,00	604,11		
Base INSS Empresa:	0,00	Base INSS Funcionário:	0,00	Base I.R.R.F.:	0,00
Base F.G.T.S.:	604,11	F.G.T.S.:	48,33	Deduções:	0,00
Proventos:	604,11	Descontos:	0,00	Liquido:	604,11
Cód: 5	Nome: Lucimara Ferreira	Função: AUXILIAR DE MANIPULACAO		Dep. IR: 0	
Admissão: 04/01/2021	Situação: Ativo			Salário: 1.200,00	
92 13o. Salário 1a. Parcela		6,00	604,11		
Base INSS Empresa:	0,00	Base INSS Funcionário:	0,00	Base I.R.R.F.:	0,00
Base F.G.T.S.:	604,11	F.G.T.S.:	48,33	Deduções:	0,00
Proventos:	604,11	Descontos:	0,00	Liquido:	604,11
Cód: 15	Nome: Maria Eunice de Oliveira	Função: AUXILIAR DE LIMPEZA		Dep. IR: 0	
Admissão: 04/01/2021	Situação: Ativo			Salário: 1.100,00	
92 13o. Salário 1a. Parcela		6,00	553,14		

Folha de Pagamento - 13º Salário (1ª Parcela)				24/11/2021 14:35:32	
Apelido: FARMACIA Ração Social: SANTA CASA DE MISERIC DE CHAVANTES				Pág:2	
CNPJ/CEI: 73.027.690/0003-08		Inscrição:		Período de: 01/11/2021 a 30/11/2021	
Endereço: Rua Leonardo de Lima Guimarães 10		Bairro: Vila Santa Rosa		Cidade: Capão Bonito UF: SP	
Base INSS Empresa:	0,00	Base INSS Funcionário:	0,00	Base I.R.R.F.:	0,00
Base F.G.T.S.:	553,14	F.G.T.S.:	44,25	Deduções:	0,00
Proventos:	553,14	Descontos:	0,00	Liquido:	553,14
Cód: 34	Nome: Pedro Nivaldo Vaz		Função: AUXILIAR DE MANIPULACAO		Dep. IR: 0
Admissão: 04/10/2021	Situação: Ativo		Salário: 1.200,00		
92 13o. Salário 1a. Parcela		1,50	150,00		
Base INSS Empresa:	0,00	Base INSS Funcionário:	0,00	Base I.R.R.F.:	0,00
Base F.G.T.S.:	150,00	F.G.T.S.:	12,00	Deduções:	0,00
Proventos:	150,00	Descontos:	0,00	Liquido:	150,00
Cód: 8	Nome: Priscila Vieira Zitelli		Função: AUXILIAR DE MANIPULACAO		Dep. IR: 1
Admissão: 04/01/2021	Situação: Ativo		Salário: 1.200,00		
92 13o. Salário 1a. Parcela		6,00	600,00		
Base INSS Empresa:	0,00	Base INSS Funcionário:	0,00	Base I.R.R.F.:	0,00
Base F.G.T.S.:	600,00	F.G.T.S.:	48,00	Deduções:	0,00
Proventos:	600,00	Descontos:	0,00	Liquido:	600,00
Cód: 13	Nome: Ramon Martines		Função: ASSISTENTE DE FARMACIA		Dep. IR: 0
Admissão: 04/01/2021	Situação: Ativo		Salário: 1.500,00		
92 13o. Salário 1a. Parcela		6,00	755,13		
Base INSS Empresa:	0,00	Base INSS Funcionário:	0,00	Base I.R.R.F.:	0,00
Base F.G.T.S.:	755,13	F.G.T.S.:	60,41	Deduções:	0,00
Proventos:	755,13	Descontos:	0,00	Liquido:	755,13
Cód: 17	Nome: Roselaine Cristina da Silva		Função: RECEPCIONISTA		Dep. IR: 0
Admissão: 04/01/2021	Situação: Ativo		Salário: 1.100,00		
92 13o. Salário 1a. Parcela		6,00	550,00		
Base INSS Empresa:	0,00	Base INSS Funcionário:	0,00	Base I.R.R.F.:	0,00
Base F.G.T.S.:	550,00	F.G.T.S.:	44,00	Deduções:	0,00
Proventos:	550,00	Descontos:	0,00	Liquido:	550,00
Cód: 16	Nome: Suelen Aparecida de Oliveira		Função: RECEPCIONISTA		Dep. IR: 0
Admissão: 04/01/2021	Situação: Ativo		Salário: 1.100,00		
92 13o. Salário 1a. Parcela		6,00	550,00		
Base INSS Empresa:	0,00	Base INSS Funcionário:	0,00	Base I.R.R.F.:	0,00
Base F.G.T.S.:	550,00	F.G.T.S.:	44,00	Deduções:	0,00
Proventos:	550,00	Descontos:	0,00	Liquido:	550,00
Cód: 7	Nome: Sueli Batista dos Santos		Função: AUXILIAR DE MANIPULACAO		Dep. IR: 1
Admissão: 04/01/2021	Situação: Ativo		Salário: 1.200,00		
92 13o. Salário 1a. Parcela		6,00	604,11		
Base INSS Empresa:	0,00	Base INSS Funcionário:	0,00	Base I.R.R.F.:	0,00
Base F.G.T.S.:	604,11	F.G.T.S.:	48,33	Deduções:	0,00
Proventos:	604,11	Descontos:	0,00	Liquido:	604,11
Cód: 33	Nome: Thais Fernanda Cruz da Silva e Silva		Função: RECEPCIONISTA		Dep. IR: 0
Admissão: 21/06/2021	Situação: Ativo		Salário: 1.100,00		
92 13o. Salário 1a. Parcela		3,00	275,00		
Base INSS Empresa:	0,00	Base INSS Funcionário:	0,00	Base I.R.R.F.:	0,00
Base F.G.T.S.:	275,00	F.G.T.S.:	22,00	Deduções:	0,00
Proventos:	275,00	Descontos:	0,00	Liquido:	275,00

Folha de Pagamento - 13º Salário (1ª Parcela)

24/11/2021 14:35:32

Apelido: FARMACIA **Razão Social:** SANTA CASA DE MISERIC DE CHAVANTES

Pág:3

CNPJ/CEI: 73.027.690/0003-08 **Inscrição:** **Período de:** 01/11/2021 a 30/11/2021**Endereço:** Rua Leonardo de Lima Guimarães 10 **Bairro:** Vila Santa Rosa **Cidade:** Capão Bonito **UF:** SP**Cód:** 10 **Nome:** Tiago Martins De Paiva **Função:** AUXILIAR DE MANIPULACAO **Dep. IR:** 1
Admissão: 04/01/2021 **Situação:** Ativo **Salário:** 1.200,00

92 13o. Salário 1a. Parcela 6,00 604,11

Base INSS Empresa: 0,00 Base INSS Funcionário: 0,00 Base I.R.R.F.: 0,00

Base F.G.T.S.: 604,11 F.G.T.S.: 48,33 Deduções: 0,00

Proventos: 604,11 Descontos: 0,00 Líquido: 604,11

Cód: 4 **Nome:** Vitor Eduardo Lima de Carvalho **Função:** AUXILIAR DE MANIPULACAO **Dep. IR:** 0
Admissão: 04/01/2021 **Situação:** Ativo **Salário:** 1.200,00

92 13o. Salário 1a. Parcela 6,00 604,11

Base INSS Empresa: 0,00 Base INSS Funcionário: 0,00 Base I.R.R.F.: 0,00

Base F.G.T.S.: 604,11 F.G.T.S.: 48,33 Deduções: 0,00

Proventos: 604,11 Descontos: 0,00 Líquido: 604,11

CNPJ/CEI: 73.027.690/0003-08

Inscrição:

Período de: 01/11/2021 a 30/11/2021

Endereço: Rua Leonardo de Lima Guimarães 10

Bairro: Vila Santa Rosa

Cidade: Capão Bonito

UF: SP

RESUMO

Lançamentos

Proventos

Descontos

92 13o. Salário 1a. Parcela 90,00 10.124,04

Proventos: 10.124,04 **Descontos:** 0,00 **Líquido:** 10.124,04

Totais

Base INSS Empresa: 0,00 Base INSS Funcionário: 0,00 Base I.R.R.F.: 0,00
Deduções: 0,00

FGTS

Base F.G.T.S.: 10.124,04 F.G.T.S.: 809,93 C.Social: 0,00

G P S

Cod. 1031	Segurados	0,00	Cod. 1058	Dedução FPAS	0,00
Cod. 1040	Empresa	0,00	Cod. 1066	Total Líquido	0,00
Cod.	Terceiros	0,00			

Total de Funcionários: 17



SANTA CASA DE MISERICÓRDIA CHAVANTES
S.C.M.C

CNPJ Nº 07.027.690/0001-46



Município de Capão Bonito
Termo de Colaboração Nº 49/2020 - Farmácia

PRESTAÇÃO DE CONTAS

5.3 RELAÇÃO DE TOTAIS E LIQUIDOS

Relação de Totais Líquidos
Período de: 01/11/2021 à 30/11/2021

Pág: 1
Pagamento

Razão Social: SANTA CASA DE MISERIC DE CHAVANTES

C.N.P.J/CEI: 73.027.690/0003-08

Endereço: Rua Leonardo de Lima Guimarães

Nº: 10

Complemento:

Bairro: Vila Santa Rosa

Cidade: Capão Bonito

UF: SP **CEP:** 18307-185

Código	Funcionário	CPF	Data Pagamento	Valor Líquido
9	Antonio Elias de Carvalho Junior	327.250.748-51	06/12/2021	1.108,50
14	Dora Maria de Oliveira	279.717.258-25	06/12/2021	1.017,50
3	Fernanda Padilha de Freitas Benjamin	363.741.978-52	06/12/2021	1.108,50
11	Geraldo Vandre de Proenca	259.572.468-16	06/12/2021	3.039,72
35	Graziele Fabiana de Moraes Soares	373.674.798-57	06/12/2021	1.108,50
2	João Vitor Miranda Machado da Silva	443.436.298-48	06/12/2021	1.108,50
5	Lucimara Ferreira	251.406.678-60	06/12/2021	1.108,50
15	Maria Eunice de Oliveira	290.814.728-95	06/12/2021	1.017,50
34	Pedro Nivaldo Vaz	026.880.128-27	06/12/2021	860,25
8	Priscila Vieira Zitelli	279.111.438-62	06/12/2021	1.159,77
13	Ramon Martines	144.832.648-69	06/12/2021	1.105,20
17	Roselaine Cristina da Silva	418.474.378-18	06/12/2021	1.017,50
16	Suelen Aparecida de Oliveira	368.801.768-44	06/12/2021	1.017,50
7	Sueli Batista dos Santos	331.633.098-44	06/12/2021	1.159,77
33	Thais Fernanda Cruz da Silva e Silva	435.350.738-98	06/12/2021	1.017,50
10	Tiago Martins De Paiva	353.213.138-22	06/12/2021	1.159,77
4	Vitor Eduardo Lima de Carvalho	522.683.458-66	06/12/2021	1.108,50
Total:				20.222,98

Relação de Totais Líquidos

Pág: 1

Período de: 01/11/2021 à 30/11/2021

13º Salário - 1ª Parcela

Razão Social: SANTA CASA DE MISERIC DE CHAVANTES**C.N.P.J./CEI:** 73.027.690/0003-08**Endereço:** Rua Leonardo de Lima Guimarães**Nº:** 10**Complemento:****Bairro:** Vila Santa Rosa**Cidade:** Capão Bonito**UF:** SP **CEP:** 18307-185

Código	Funcionário	CPF	Data Pagamento	Valor Líquido
9	Antonio Elias de Carvalho Junior	327.250.748-51	30/11/2021	600,00
14	Dora Maria de Oliveira	279.717.258-25	30/11/2021	553,14
3	Fernanda Padilha de Freitas Benjamin	363.741.978-52	30/11/2021	604,11
11	Geraldo Vandre de Proenca	259.572.468-16	30/11/2021	1.762,97
35	Graziele Fabiana de Moraes Soares	373.674.798-57	30/11/2021	150,00
2	João Vitor Miranda Machado da Silva	443.436.298-48	30/11/2021	604,11
5	Lucimara Ferreira	251.406.678-60	30/11/2021	604,11
15	Maria Eunice de Oliveira	290.814.728-95	30/11/2021	553,14
34	Pedro Nivaldo Vaz	026.880.128-27	30/11/2021	150,00
8	Priscila Vieira Zitelli	279.111.438-62	30/11/2021	600,00
13	Ramon Martines	144.832.648-69	30/11/2021	755,13
17	Roselaine Cristina da Silva	418.474.378-18	30/11/2021	550,00
16	Suelen Aparecida de Oliveira	368.801.768-44	30/11/2021	550,00
7	Sueli Batista dos Santos	331.633.098-44	30/11/2021	604,11
33	Thais Fernanda Cruz da Silva e Silva	435.350.738-98	30/11/2021	275,00
10	Tiago Martins De Paiva	353.213.138-22	30/11/2021	604,11
4	Vitor Eduardo Lima de Carvalho	522.683.458-66	30/11/2021	604,11
Total:				10.124,04



SANTA CASA
de Misericórdia
de Chavantes

SANTA CASA DE MISERICÓRDIA CHAVANTES

S.C.M.C

CNPJ Nº 07.027.690/0001-46



Município de Capão Bonito
Termo de Colaboração Nº 49/2020 - Farmácia

PRESTAÇÃO DE CONTAS

5.3.1

SEFIP

Organização Social de Saúde da Santa Casa de Misericórdia de Chavantes
Sede Administrativa: Rua Dep João Sussumu Hirata, 940 - cj 44 Morumbi – São Paulo – SP – CEP – 05715-010
Sede Social: Rua Maria Ferreira, 22, Centro – Chavantes – SP – CEP 18970-000
Tel (11) 3739-0696 (14) 3342-2358 CNPJ 73.027.690/0001-46
www.santacasachavantes.org
E-mail: contato@santacasachavantes.org

CONECTIVIDADE SOCIAL



Protocolo de Envio de Arquivos

Prezado cliente SANTA CASA DE MISERICORDIA DE CHAVANTES:73027690000308 ,

Seu arquivo FIS5WPeVZt400005.zip foi armazenado na Caixa Econômica Federal em 07/12/2021 às 09:50:31.

O número do Protocolo de Envio deste arquivo é: C3E2D840D9D1D7F240404040404040DAB9E1A67F2B1801..

Este protocolo é sua garantia de que o arquivo foi devidamente recebido e armazenado para processamento pela Caixa Econômica Federal.

Havendo ocorrências impeditivas no processamento do arquivo, será enviada uma nota explicativa para a sua caixa postal no Conectividade Social contendo a(s) ocorrência(s) encontrada(s) e as ações necessárias para a solução.

Informações Complementares:

Transmissor: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE CHAVANTES:73027690000308
Inscrição Transmissor: 73.027.690/0003-08

Responsável: M MARTINS SERVICOS ADMINISTRAT
Inscrição Responsável: 39.677.342/0001-86
Competência: 11/2021
NRA: FIS5WPeVZt400005
Base de Processamento: BU - Chavantes
Código de Recolhimento: 115
Contato: MARCIO DOS SANTOS MA
Telefone: 001124760786

Atenção: Este Protocolo de Envio de Arquivos não garante a legitimidade do conteúdo das informações.

COMPROVANTE DE DECLARAÇÃO DAS CONTRIBUIÇÕES A RECOLHER À PREVIDÊNCIA SOCIAL E A OUTRAS ENTIDADES E FUNDOS POR FPAS
EMPRESA

EMPRESA: SANTA CASA DE MISERIC DE CHAVANTES	Nº CONTROLE: GuKEtyoxwQN0000-1				Nº ARQUIVO: FlS5WPeVzt40000-5
COMP: 11/2021 COD REC: 115 COD GPS: 2305 FPAS: 639 OUTRAS ENT: 0000 SIMPLES: 1 ALIQ RAT: 0,0	FAP: 0,50		RAT AJUSTADO: 0,00		
TOMADOR/OBRA:	INSCRIÇÃO:				
LOGRADOURO: RUA LEONARDO DE LIMA GUIMARAES 10	BAIRRO: VILA SANTA ROSA		CNAE PREPONDERANTE: 8690901		
CIDADE: CAPAO BONITO UF: SP	CEP: 18307-185		TELEFONE: 0011-24760786 CNAE: 8690901		
APURAÇÃO DO VALOR A RECOLHER:	639	620	744	779	TOTAL

SEGURADO					
Empregados/Avulsos	1.765,52	0,00	0,00	0,00	1.765,52
Contribuintes Individuais	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
EMPRESA					
Empregados/Avulsos	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Contribuintes Individuais	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
RAT	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
RAT - Agentes Nocivos	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Valores Pagos a Cooperativas	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Adicional Cooperativas	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Comercialização Produção	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Evento Desportivo/Patrocínio	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
RECOLHIMENTO COMP ANT - VALOR INSS	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
(-) Retenção Lei 9.711/98	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
(-) Sal. Família/Sal. Maternidade	153,81	0,00	0,00	0,00	153,81
(-) Compensação	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
VALOR A RECOLHER - PREVIDÊNCIA SOCIAL	1.611,71	0,00	0,00	0,00	1.611,71
OUTRAS ENTIDADES	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
RECOLH COMP ANT - VALOR OUT ENTID	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
VALOR A RECOLHER - OUTRAS ENTIDADES	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
TOTAL A RECOLHER	1.611,71	0,00	0,00	0,00	1.611,71

(*) Os valores de retenção, salário-família/salário-maternidade e compensação demonstrados são os efetivamente abatidos.

A DECLARAÇÃO DE DADOS CONSTANTES DESTA GFIP E DO ARQUIVO SEFIP CORRESPONDENTE A CONTRIBUIÇÃO PREVIDENCIÁRIA, EQUIVALE A CONFISSÃO DE DÍVIDA DOS VALORES DELA DECORRENTES E CONSTITUI(EM)CRÉDITO(S) PASSÍVEL(IS) DE INSCRIÇÃO EM DÍVIDA ATIVA, NA AUSÊNCIA DO OPORTUNO RECOLHIMENTO OU PARCELAMENTO, E CONSEQUENTE EXECUÇÃO JUDICIAL NOS TERMOS DA LEI No 6.830/80.

O EMPREGADOR/CONTRIBUINTE, RENUNCIANDO EXPRESSAMENTE A QUALQUER CONTESTAÇÃO QUANTO AO VALOR E PROCEDÊNCIA DESTA DECLARAÇÃO/DÍVIDA, ASSUME INTEGRAL RESPONSABILIDADE PELA EXATIDÃO DO MONTANTE DECLARADO E CONFESSADO, FICANDO, ENTRETANTO, RESSALVADO A SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL O DIREITO DE APURAR, A QUALQUER TEMPO, A EXISTÊNCIA DE OUTRAS IMPORTANCIAS DEVIDAS NÃO INCLUÍDAS NESTE INSTRUMENTO, AINDA QUE RELATIVAS AO MESMO PERÍODO.

O EMPREGADOR/CONTRIBUINTE RECONHECE QUE A PRESENTE CONFISSÃO DE DÍVIDA NÃO OBRIGA A SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL A EXPEDIR DOCUMENTO COMPROBATÓRIO DA INEXISTÊNCIA DE DÉBITO, SALVO SE SEU CRÉDITO FOR GARANTIDO NA FORMA DOS ARTS. 258 E 259 DO REGULAMENTO DA PREVIDÊNCIA SOCIAL, APROVADO PELO DECRETO 3.048, DE 12/05/1999, E ALTERAÇÕES POSTERIORES.

RELAÇÃO DOS TRABALHADORES CONSTANTES NO ARQUIVO SEFIP
 MODALIDADE : "BRANCO"-RECOLHIMENTO AO FGTS E DECLARAÇÃO À PREVIDÊNCIA

858800000253 883201792110 207659050870 302769000032

EMPRESA: SANTA CASA DE MISERIC DE CHAVANTES
 COMP: 11/2021 COD REC:115 COD GPS: 2305 FPAS: 639 OUTRAS ENT: SIMPLES: 1 RAT: 0,0 INSCRIÇÃO: 73.027.690/0003-08
 TOMADOR/OBRA: FAP: 0,50 RAT AJUSTADO: 0,00 INSCRIÇÃO:

NOME TRABALHADOR	REM SEM 13° SAL	REM 13°SAL	PIS/PASEP/CI BASE CÁL 13°SAL PREV SOC	CONTRIB SEG DEVIDA	ADMISSÃO	CAT	OCOR	DATA/COD MOVIMENTAÇÃO	DEPÓSITO	CBO JAM
ANTONIO ELIAS DE CARVALHO JUNIOR	1.200,00	600,00	129.44691.23-8 0,00	91,50	04/01/2021	01	01		144,01	05152 0,00
DORA MARIA DE OLIVEIRA	1.100,00	553,14	203.96616.16-4 0,00	82,50	04/01/2021	01	01		132,25	05143 0,00
FERNANDA PADILHA DE FREITAS BENJAMIN	1.200,00	604,11	210.28088.93-2 0,00	91,50	04/01/2021	01	01		144,32	05152 0,00
GERALDO VANDRE DE PROENCA	3.500,00	1.762,97	128.14515.25-1 0,00	341,27	04/01/2021	01	01		421,04	02234 0,00
GRAZIELE FABIANA DE MORAES SOARES	1.200,00	150,00	202.17034.97-1 0,00	91,50	04/10/2021	01	01		108,00	05152 0,00
JOAO VITOR MIRANDA MACHADO DA SILVA	1.200,00	604,11	154.52511.78-8 0,00	91,50	04/01/2021	01	01		144,33	05152 0,00
LUCIMARA FERREIRA	1.200,00	604,11	126.44596.26-4 0,00	91,50	04/01/2021	01	01		144,33	05152 0,00
MARIA EUNICE DE OLIVEIRA	1.100,00	553,14	126.62467.26-8 0,00	82,50	04/01/2021	01	01		132,26	05143 0,00
PEDRO NIVALDO VAZ	930,00	150,00	108.55617.92-3 0,00	69,75	04/10/2021	01	01		86,41	05152 0,00
PRISCILA VIEIRA ZITELLI	1.200,00	600,00	190.09574.46-9 0,00	91,50	04/01/2021	01	01		144,00	05152 0,00
RAMON MARTINES	1.500,00	755,13	180.90568.24-1 0,00	118,50	04/01/2021	01	01		180,41	03251 0,00
ROSELAINÉ CRISTINA DA SILVA	1.100,00	550,00	202.12742.62-5 0,00	82,50	04/01/2021	01	01		132,00	04221 0,00
SUELEN APARECIDA DE OLIVEIRA	1.100,00	550,00	166.55808.56-2 0,00	82,50	04/01/2021	01	01		132,00	04221 0,00
SUELI BATISTA DOS SANTOS	1.200,00	604,11	210.02687.03-0 0,00	91,50	04/01/2021	01	01		144,32	05152 0,00
THAIS FERNANDA CRUZ DA SILVA E SILVA	1.100,00	275,00	203.91183.66-9 0,00	82,50	21/06/2021	01	01		110,00	04221 0,00

RELAÇÃO DOS TRABALHADORES CONSTANTES NO ARQUIVO SEFIP
 MODALIDADE : "BRANCO"-RECOLHIMENTO AO FGTS E DECLARAÇÃO À PREVIDÊNCIA

858800000253 883201792110 207659050870 302769000032

EMPRESA: SANTA CASA DE MISERIC DE CHAVANTES
 COMP: 11/2021 COD REC:115 COD GPS: 2305 FPAS: 639 OUTRAS ENT: SIMPLES: 1 RAT: 0.0 INSCRIÇÃO: 73.027.690/0003-08
 TOMADOR/OBRA: FAP: 0.50 RAT AJUSTADO: 0.00 INSCRIÇÃO:

NOME TRABALHADOR	REM SEM 13° SAL	REM 13°SAL	PIS/PASEP/CI BASE CÁL 13°SAL PREV SOC BASE CÁL PREV SOCIAL	CONTRIB SEG DEVIDA	ADMISSÃO	CAT	OCOR	DATA/COD MOVIMENTAÇÃO	DEPÓSITO	CBO JAM
TIAGO MARTINS DE PAIVA	1.200,00	604,11	207.85810.48-4	91,50	04/01/2021	01			144,32	05152 0,00
VITOR EDUARDO LIMA DE CARVALHO	1.200,00	604,11	155.54132.37-9	91,50	04/01/2021	01	01		144,32	05152 0,00

TOTAIS DA EMPRESA/TOMADOR
 22.230,00 10.124,04 0,00 1.765,52 2.588,32 0,00

RELAÇÃO DOS TRABALHADORES CONSTANTES NO ARQUIVO SEFIP
RESUMO DO FECHAMENTO - EMPRESA
MODALIDADE : "BRANCO"-RECOLHIMENTO AO FGTS E DECLARAÇÃO À PREVIDÊNCIA
858800000253 883201792110 207659050870 302769000032

EMPRESA: SANTA CASA DE MISERIC DE CHAVANTES
COMP: 11/2021 COD REC:115 COD GPS: 2305
TOMADOR/OBRA:

Nº DE CONTROLE: GuKetyoxwQN0000-1
FPAS: 639 OUTRAS ENT: SIMPLES: 1 RAT: 0.0

Nº ARQUIVO: F1S5WPevZt40000-5
INSCRIÇÃO: 73.027.690/0003-08
FAP: 0.50 RAT AJUSTADO: 0.00
INSCRIÇÃO:

LOGRADOURO: RUA LEONARDO DE LIMA GUIMARAES 10
CIDADE: CAPAO BONITO UF: SP

BAIRRO: VILA SANTA ROSA
CEP: 18307-185

CNAE PREPONDERANTE: 8690901
CNAE: 8690901

CAT	QUANT	REMUNERAÇÃO SEM 13°	REMUNERAÇÃO 13°	BASE CÁL PREV SOC	BASE CÁL 13° PREV SOC
01	17	22.230,00	10.124,04	22.230,00	0,00
TOTAIS:	17	22.230,00	10.124,04	22.230,00	0,00

RELAÇÃO DOS TRABALHADORES CONSTANTES NO ARQUIVO SEFIP
RESUMO DO FECHAMENTO - EMPRESA
FGTS

858800000253 883201792110 207659050870 302769000032

EMPRESA: SANTA CASA DE MISERIC DE CHAVANTES
COMP: 11/2021 COD REC:115 COD GPS: 2305
TOMADOR/OBRA:

Nº DE CONTROLE: GuKetyoxwQN0000-1
FPAS: 639 OUTRAS ENT: SIMPLES: 1 RAT: 0.0

Nº ARQUIVO: FlS5WPevZt40000-5
INSCRIÇÃO: 73.027.690/0003-08
FAP: 0.50 RAT AJUSTADO: 0.00
INSCRIÇÃO:

LOGRADOURO: RUA LEONARDO DE LIMA GUIMARAES 10
CIDADE: CAPAO BONITO UF: SP

BAIRRO: VILA SANTA ROSA

CNAE PREPONDERANTE: 8690901
CNAE: 8690901

CEP: 18307-185

MODALIDADE : "Branco"-RECOLHIMENTO AO FGTS E DECLARAÇÃO À PREVIDÊNCIA

FGTS - 8%

REMUNERAÇÃO SEM 13º SALÁRIO
REMUNERAÇÃO 13º SALARIO

22.230,00
10.124,04

QUANTIDADE TRABALHADORES

17

VALORES DO FGTS

DATA DE RECOLHIMENTO ATÉ 07/12/2021

DEPÓSITO FGTS	ENCARGOS FGTS	CONTRIB SOCIAL	ENCARGOS CONTRIB SOCIAL	TOTAL RECOLHER
2.588,32	0,00	0,00	0,00	2.588,32

RESUMO DAS INFORMAÇÕES À PREVIDÊNCIA SOCIAL CONSTANTES NO ARQUIVO SEFIP
 EMPRESA

EMPRESA: SANTA CASA DE MISERIC DE CHAVANTES
 COMP: 11/2021 COD REC:115 COD GPS: 2305
 TOMADOR/OBRA:

Nº DE CONTROLE: GuKetyoxwQN0000-1
 FPAS: 639 OUTRAS ENT: SIMPLES:1 RAT: 0.0

Nº ARQUIVO: FlS5WPevZt40000-5
 INSCRIÇÃO: 73.027.690/0003-08
 FAP: 0.50 RAT AJUSTADO: 0.00
 INSCRIÇÃO:

LOGRADOURO: RUA LEONARDO DE LIMA GUIMARAES 10 BAIRRO: VILA SANTA ROSA CNAE PREPONDERANTE: 8690901
 CIDADE: CAPAO BONITO UF: SP CEP: 18307-185 TELEFONE: 0011 2476 0786 CNAE: 8690901

VALOR DEV PREV SOC CALCULADO SEFIP:	1.611.71	CONTRIB SEGURADOS - DEVIDA:	1.765.52
SALÁRIO FAMÍLIA:	153.81	RECEITA EVENTO DESP/PATROCÍNIO:	0.00
SALÁRIO MATERNIDADE:	0.00	PERC DE ISENÇÃO DE FILANTROPIA:	100.00
VALORES PAGOS COOP TRABALHO - SEM ADICIONAL:	0.00	13º SALÁRIO MATERNIDADE:	0.00
VALORES PAGOS COOP TRABALHO - ADIC. 15 ANOS:	0.00	COM PRODUÇÃO PJ:	0.00
VALORES PAGOS COOP TRABALHO - ADIC. 20 ANOS:	0.00	COM PRODUÇÃO PF:	0.00
VALORES PAGOS COOP TRABALHO - ADIC. 25 ANOS:	0.00	VALOR DAS FATURAS EMITIDAS PARA O TOMADOR:	0.00

COMPENSAÇÃO			
PERÍODO INICIAL:	PERÍODO FINAL:	VALOR SOLICITADO:	0.00
VALOR ABATIDO:	0.00 VALOR A COMPENSAR:	0.00 VALOR EXCEDENTE AO LIMITE DOS 30%:	0.00

RETENÇÃO (LEI 9.711/98)			
VALOR INFORMADO:	0.00 VALOR ABATIDO PELO SEFIP:	0.00	VALOR A COMPENSAR/RESTITUIR: 0.00

BASE DE CÁLCULO APOSENTADORIA ESPECIAL/OCORRÊNCIA			
15 ANOS:	0.00	20 ANOS:	0.00
25 ANOS:		30 ANOS:	0.00
QUANTIDADE:	0	QUANTIDADE:	0

QUANTIDADE DE MOVIMENTAÇÕES / CÓDIGOS

H :	0	I1:	0	I2:	0	I3:	0	I4:	0	J :	0	K :	0	L :	0	M :	0	N1:	0
N2:	0	N3:	0	O1:	0	O2:	0	O3:	0	P1:	0	P2:	0	P3:	0	Q1:	0	Q2:	0
Q3:	0	Q4:	0	Q5:	0	Q6:	0	Q7:	0	R :	0	S2:	0	S3:	0	U1:	0	U2:	0
U3:	0	V3:	0	W :	0	X :	0	Y :	0	Z1:	0	Z2:	0	Z3:	0	Z4:	0	Z5:	0

FGTS - FUNDO DE GARANTIA DO TEMPO DE SERVIÇO

DATA: 07/12/2021

GFIP - SEFIP 8.40 (24/12/2020)

HORA: 08:31:04

PÁG : 001/001

RELATÓRIO ANALÍTICO DA GRF

EMPRESA: SANTA CASA DE MISERIC DE CHAVANTES

INSCRIÇÃO: 73.027.690/0003-08

COMPETÊNCIA: 11/2021

CÓD REC: 115

FPAS: 639

SIMPLES: 1

FGTS - 8%

QTDE TRABALHADORES

17

REMUNERAÇÃO

32.354,04

DEPÓSITO

2.588,32

ENCARGOS FGTS

0,00

CONTRIB SOCIAL

0,00

ENCARGOS CONTRIB SOC

0,00

TOTAL A RECOLHER

2.588,32

VALIDADE DO CÁLCULO: até 07/12/2021

RELATÓRIO PARA SIMPLES CONFERÊNCIA, NÃO É VÁLIDO PARA QUITAÇÃO.

A(S) GRF(S), PARA FINS DE QUITAÇÃO, SERÁ(ÃO) IMPRESSA(S) SOMENTE APÓS TRANSMISSÃO DO ARQUIVO VALIDADO PELO CONECTIVIDADE SOCIAL.

RELATÓRIO ANALÍTICO DE GPS

COMPETÊNCIA: 11/2021

EMPRESA	INSCRIÇÃO	OUTRAS ENTIDADES	COD PAGTO	FPAS			
VALORES: SEGURADOS	EMPRESA	OUTRAS ENT	DED FPAS	VALOR DA RETENÇÃO	JUROS/MULTA	TOTAL	REEMBOLSO
SANTA CASA DE MISERIC DE CHAVANTES	73.027.690/0003-08		0000	2305	639		
1.765,52	0,00	0,00	153,81	0,00	0,00	1.611,71	0,00

OBSERVAÇÃO : PERCENTUAL DE ISENÇÃO DE FILANTROPIA : 100,00 %



SANTA CASA
de Misericórdia
de Chavantes

SANTA CASA DE MISERICÓRDIA CHAVANTES

S.C.M.C

CNPJ Nº 07.027.690/0001-46



Município de Capão Bonito

Termo de Colaboração Nº 49/2020 - Farmácia

PRESTAÇÃO DE CONTAS

5.3.2 GUIAS, TRIBUTOS E CONTRIBUIÇÕES

Organização Social de Saúde da Santa Casa de Misericórdia de Chavantes

Sede Administrativa: Rua Dep João Sussumu Hirata, 940 - cj 44 Morumbi – São Paulo – SP – CEP – 05715-010

Sede Social: Rua Maria Ferreira, 22, Centro – Chavantes – SP – CEP 18970-000

Tel (11) 3739-0696

(14) 3342-2358

CNPJ 73.027.690/0001-46

www.santacasachavantes.org

E-mail: contato@santacasachavantes.org

SEFIP 8.40 TAB. 42,0 DATA: 07/12/2021 HORA: 08:31:04

1 - NOME / TELEFONE / ENDEREÇO

SANTA CASA DE MISERIC DE CHAVANTES
RUA LEONARDO DE LIMA GUIMARAES 10
VILA SANTA ROSA 18307-185
CAPAO BONITO SP
(0011) 24760786

2 - VENCIMENTO

(USO EXCLUSIVO INSS)

ATENÇÃO É VEDADA A UTILIZAÇÃO DA GPS PARA RECOLHIMENTO DE RECEITA DE VALOR INFERIOR AO ESTIPULADO EM RESOLUÇÃO PUBLICADA PELO INSS.A RECEITA QUE RESULTAR VALOR INFERIOR DEVERÁ SER ADICIONADA A CONTRIBUIÇÃO OU IMPORTÂNCIA CORRESPONDENTE NOS MESES SUBSEQUENTES, ATÉ QUE O TOTAL SEJA IGUAL OU SUPERIOR AO VALOR MÍNIMO FIXADO.

3 - CÓDIGO DE PAGAMENTO 2305

4 - COMPETÊNCIA 11/2021

5 - IDENTIFICADOR 73.027.690/0003-08

6 - VALOR DO INSS(+) 1.611,71

7 -

8 -

9 - VLR OUTRAS ENTIDADES 0,00

10 - ATUAL.MONETÁRIA/ 0,00

JUROS/MULTA/(+)

11 - VALOR ARRECADADO 1.611,71

12 - AUTENTICAÇÃO MECÂNICA
PARA RECOLHIMENTO NO PRAZO

858000000160

117102702307

573027690005

030820211194

SEFIP 8.40 TAB. 42,0 DATA: 07/12/2021 HORA: 08:31:04

1 - NOME / TELEFONE / ENDEREÇO

SANTA CASA DE MISERIC DE CHAVANTES
RUA LEONARDO DE LIMA GUIMARAES 10
VILA SANTA ROSA 18307-185
CAPAO BONITO SP
(0011) 24760786

2 - VENCIMENTO

(USO EXCLUSIVO INSS)

ATENÇÃO É VEDADA A UTILIZAÇÃO DA GPS PARA RECOLHIMENTO DE RECEITA DE VALOR INFERIOR AO ESTIPULADO EM RESOLUÇÃO PUBLICADA PELO INSS.A RECEITA QUE RESULTAR VALOR INFERIOR DEVERÁ SER ADICIONADA A CONTRIBUIÇÃO OU IMPORTÂNCIA CORRESPONDENTE NOS MESES SUBSEQUENTES, ATÉ QUE O TOTAL SEJA IGUAL OU SUPERIOR AO VALOR MÍNIMO FIXADO.

3 - CÓDIGO DE PAGAMENTO 2305

4 - COMPETÊNCIA 11/2021

5 - IDENTIFICADOR 73.027.690/0003-08

6 - VALOR DO INSS(+) 1.611,71

7 -

8 -

9 - VLR OUTRAS ENTIDADES 0,00

10 - ATUAL.MONETÁRIA/ 0,00

JUROS/MULTA/(+)

11 - VALOR ARRECADADO 1.611,71

12 - AUTENTICAÇÃO MECÂNICA
PARA RECOLHIMENTO NO PRAZO

858000000160

117102702307

573027690005

030820211194



GFIP - SEFIP 8.40

01-RAZÃO SOCIAL/NOME SANTA CASA DE MISERIC DE CHAVANTES				02-DDD/TELEFONE (0011)24760786
03-FPAS 639	04-SIMPLES 1	05-REMUNERAÇÃO 32.354,04	06-QTDE TRABALHADORES 17	07-ALÍQUOTA FGTS 8
08-CÓD RECOLHIMENTO 115	09-ID RECOLHIMENTO 017980-9	10-INSCRIÇÃO/TIPO (8) 73.027.690/0003-08	11-COMPETÊNCIA 11/2021	12-DATA DE VALIDADE 07/12/2021

13-DEPÓSITO + CONTRIB SOCIAL 2.588,32	14-ENCARGOS 0,00	15-TOTAL A RECOLHER 2.588,32
--	---------------------	---------------------------------

VALOR FGTS A RECOLHER ATÉ O DIA 07/12/2021

858800000253 883201792110 207659050870 302769000032

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

GFIP - SEFIP 8.40

01-RAZÃO SOCIAL/NOME SANTA CASA DE MISERIC DE CHAVANTES				02-DDD/TELEFONE (0011)24760786
03-FPAS 639	04-SIMPLES 1	05-REMUNERAÇÃO 32.354,04	06-QTDE TRABALHADORES 17	07-ALÍQUOTA FGTS 8
08-CÓD RECOLHIMENTO 115	09-ID RECOLHIMENTO 017980-9	10-INSCRIÇÃO/TIPO (8) 73.027.690/0003-08	11-COMPETÊNCIA 11/2021	12-DATA DE VALIDADE 07/12/2021

13-DEPÓSITO + CONTRIB SOCIAL 2.588,32	14-ENCARGOS 0,00	15-TOTAL A RECOLHER 2.588,32
--	---------------------	---------------------------------

VALOR FGTS A RECOLHER ATÉ O DIA 07/12/2021

858800000253 883201792110 207659050870 302769000032

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA





SANTA CASA DE MISERICÓRDIA CHAVANTES

S.C.M.C

CNPJ Nº 07.027.690/0001-46



Município de Capão Bonito
Termo de Colaboração Nº 49/2020 - Farmácia

PRESTAÇÃO DE CONTAS

5.4

HOLERITES

Organização Social de Saúde da Santa Casa de Misericórdia de Chavantes

Sede Administrativa: Rua Dep João Sussumu Hirata, 940 - cj 44 Morumbi – São Paulo – SP – CEP – 05715-010

Sede Social: Rua Maria Ferreira, 22, Centro – Chavantes – SP – CEP 18970-000

Tel (11) 3739-0696

(14) 3342-2358

CNPJ 73.027.690/0001-46

www.santacasachavantes.org

E-mail: contato@santacasachavantes.org



SANTA CASA DE MISERICÓRDIA CHAVANTES

S.C.M.C

CNPJ Nº 07.027.690/0001-46



Município de Capão Bonito
Termo de Colaboração Nº 49/2020 - Farmácia

PRESTAÇÃO DE CONTAS

5.4.1

HOLERITES OUTUBRO PAGOS EM NOVEMBRO

Organização Social de Saúde da Santa Casa de Misericórdia de Chavantes

Sede Administrativa: Rua Dep João Sussumu Hirata, 940 - cj 44 Morumbi – São Paulo – SP – CEP – 05715-010

Sede Social: Rua Maria Ferreira, 22, Centro – Chavantes – SP – CEP 18970-000

Tel (11) 3739-0696

(14) 3342-2358

CNPJ 73.027.690/0001-46

www.santacasachavantes.org

E-mail: contato@santacasachavantes.org

SANTA CASA DE MISERIC DE CHAVANTES
RUA LEONARDO DE LIMA GUIMARÃES 10
73.027.690/0003-08

CAPÃO BONITO - SP

RECIBO DE PAGAMENTO
MENSAL
Outubro/2021

Código	Nome	Cbo	Empresa	Local	Depto	Setor	Secao	Folha
9	ANTONIO ELIAS DE CARVALHO JUNIOR AUXILIAR DE MANIPULACAO	515225			0	0	0	1

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	SALÁRIO	30,00	1.200,00	
11	INSS SOBRE SALÁRIO	9,00		91,50

					Total Vencimentos	Total Descontos
					1.200,00	91,50
					Total Liquido -->	1.108,50
Salario Base	Sal.Contr.INSS	Base Calculo FGTS	FGTS do MES	Base Calculo IRRF	Faixa IRRF	
1.200,00	1.200,00	1.200,00	96,00	1.200,00	*****	

Assinatura

/ /
Data

SANTA CASA DE MISERIC DE CHAVANTES
RUA LEONARDO DE LIMA GUIMARÃES 10
73.027.690/0003-08

CAPÃO BONITO - SP

RECIBO DE PAGAMENTO
MENSAL
Outubro/2021

Código	Nome	Cbo	Empresa	Local	Depto	Setor	Secao	Folha
9	ANTONIO ELIAS DE CARVALHO JUNIOR AUXILIAR DE MANIPULACAO	515225			0	0	0	1

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	SALÁRIO	30,00	1.200,00	
11	INSS SOBRE SALÁRIO	9,00		91,50

					Total Vencimentos	Total Descontos
					1.200,00	91,50
					Total Liquido -->	1.108,50
Salario Base	Sal.Contr.INSS	Base Calculo FGTS	FGTS do MES	Base Calculo IRRF	Faixa IRRF	
1.200,00	1.200,00	1.200,00	96,00	1.200,00	*****	

Assinatura

/ /
Data

SANTA CASA DE MISERIC DE CHAVANTES
RUA LEONARDO DE LIMA GUIMARÃES 10
73.027.690/0003-08

CAPÃO BONITO - SP

RECIBO DE PAGAMENTO
MENSAL
Outubro/2021

Código	Nome	Cbo	Empresa	Local	Depto	Setor	Secao	Folha
14	DORA MARIA DE OLIVEIRA AUXILIAR DE LIMPEZA	514320			0	0	0	1

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	SALÁRIO	30,00	1.100,00	
11	INSS SOBRE SALÁRIO	7,50		82,50

					Total Vencimentos	Total Descontos
					1.100,00	82,50
					Total Liquido -->	1.017,50
Salario Base	Sal.Contr.INSS	Base Calculo FGTS	FGTS do MES	Base Calculo IRRF	Faixa IRRF	
1.100,00	1.100,00	1.100,00	88,00	1.100,00	*****	

Assinatura

/ /
Data

SANTA CASA DE MISERIC DE CHAVANTES
RUA LEONARDO DE LIMA GUIMARÃES 10
73.027.690/0003-08

CAPÃO BONITO - SP

RECIBO DE PAGAMENTO
MENSAL
Outubro/2021

Código	Nome	Cbo	Empresa	Local	Depto	Setor	Secao	Folha
14	DORA MARIA DE OLIVEIRA AUXILIAR DE LIMPEZA	514320			0	0	0	1

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	SALÁRIO	30,00	1.100,00	
11	INSS SOBRE SALÁRIO	7,50		82,50

					Total Vencimentos	Total Descontos
					1.100,00	82,50
					Total Liquido -->	1.017,50
Salario Base	Sal.Contr.INSS	Base Calculo FGTS	FGTS do MES	Base Calculo IRRF	Faixa IRRF	
1.100,00	1.100,00	1.100,00	88,00	1.100,00	*****	

Assinatura

/ /
Data

SANTA CASA DE MISERIC DE CHAVANTES
RUA LEONARDO DE LIMA GUIMARÃES 10
73.027.690/0003-08

CAPÃO BONITO - SP

RECIBO DE PAGAMENTO
MENSAL
Outubro/2021

Código	Nome	Cbo	Empresa	Local	Depto	Setor	Secao	Folha
3	FERNANDA PADILHA DE FREITAS BENJAMIN AUXILIAR DE MANIPULACAO	515225			0	0	0	1

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	SALÁRIO	30,00	1.200,00	
11	INSS SOBRE SALÁRIO	9,00		91,50

					Total Vencimentos	Total Descontos
					1.200,00	91,50
					Total Liquido -->	1.108,50
Salario Base	Sal.Contr.INSS	Base Calculo FGTS	FGTS do MES	Base Calculo IRRF	Faixa IRRF	
1.200,00	1.200,00	1.200,00	96,00	1.200,00	*****	

Assinatura

/ /
Data

SANTA CASA DE MISERIC DE CHAVANTES
RUA LEONARDO DE LIMA GUIMARÃES 10
73.027.690/0003-08

CAPÃO BONITO - SP

RECIBO DE PAGAMENTO
MENSAL
Outubro/2021

Código	Nome	Cbo	Empresa	Local	Depto	Setor	Secao	Folha
3	FERNANDA PADILHA DE FREITAS BENJAMIN AUXILIAR DE MANIPULACAO	515225			0	0	0	1

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	SALÁRIO	30,00	1.200,00	
11	INSS SOBRE SALÁRIO	9,00		91,50

					Total Vencimentos	Total Descontos
					1.200,00	91,50
					Total Liquido -->	1.108,50
Salario Base	Sal.Contr.INSS	Base Calculo FGTS	FGTS do MES	Base Calculo IRRF	Faixa IRRF	
1.200,00	1.200,00	1.200,00	96,00	1.200,00	*****	

Assinatura

/ /
Data

SANTA CASA DE MISERIC DE CHAVANTES
RUA LEONARDO DE LIMA GUIMARÃES 10
73.027.690/0003-08

CAPÃO BONITO - SP

RECIBO DE PAGAMENTO
MENSAL
Outubro/2021

Código	Nome	Cbo	Empresa	Local	Depto	Setor	Secao	Folha
11	GERALDO VANDRE DE PROENCA FARMA CEUTICO	223405			0	0	0	1

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	SALÁRIO	30,00	3.500,00	
11	INSS SOBRE SALÁRIO	14,00		341,27
13	IRRF SOBRE SALÁRIO	15,00		119,01

FELIZ ANIVERSÁRIO!!!						Total Vencimentos	Total Descontos
						3.500,00	460,28
						Total Liquido -->	3.039,72
Salario Base	Sal.Contr.INSS	Base Calculo FGTS	FGTS do MES	Base Calculo IRRF	Faixa IRRF		
3.500,00	3.500,00	3.500,00	280,00	3.500,00	15,00		

Assinatura

/ /
Data

SANTA CASA DE MISERIC DE CHAVANTES
RUA LEONARDO DE LIMA GUIMARÃES 10
73.027.690/0003-08

CAPÃO BONITO - SP

RECIBO DE PAGAMENTO
MENSAL
Outubro/2021

Código	Nome	Cbo	Empresa	Local	Depto	Setor	Secao	Folha
11	GERALDO VANDRE DE PROENCA FARMA CEUTICO	223405			0	0	0	1

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	SALÁRIO	30,00	3.500,00	
11	INSS SOBRE SALÁRIO	14,00		341,27
13	IRRF SOBRE SALÁRIO	15,00		119,01

FELIZ ANIVERSÁRIO!!!						Total Vencimentos	Total Descontos
						3.500,00	460,28
						Total Liquido -->	3.039,72
Salario Base	Sal.Contr.INSS	Base Calculo FGTS	FGTS do MES	Base Calculo IRRF	Faixa IRRF		
3.500,00	3.500,00	3.500,00	280,00	3.500,00	15,00		

Assinatura

/ /
Data

SANTA CASA DE MISERIC DE CHAVANTES
RUA LEONARDO DE LIMA GUIMARÃES 10
73.027.690/0003-08

CAPÃO BONITO - SP

RECIBO DE PAGAMENTO
MENSAL
Outubro/2021

Código	Nome	Cbo	Empresa	Local	Depto	Setor	Secao	Folha
35	GRAZIELE FABIANA DE MORAES SOARES AUXILIAR DE MANIPULACAO	515225			1	0	0	1

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	SALÁRIO	27,00	1.080,00	
11	INSS SOBRE SALÁRIO	7,50		81,00

					Total Vencimentos	Total Descontos
					1.080,00	81,00
					Total Liquido -->	999,00
Salario Base	Sal.Contr.INSS	Base Calculo FGTS	FGTS do MES	Base Calculo IRRF	Faixa IRRF	
1.200,00	1.080,00	1.080,00	86,40	1.080,00	*****	

Assinatura

/ /
Data

SANTA CASA DE MISERIC DE CHAVANTES
RUA LEONARDO DE LIMA GUIMARÃES 10
73.027.690/0003-08

CAPÃO BONITO - SP

RECIBO DE PAGAMENTO
MENSAL
Outubro/2021

Código	Nome	Cbo	Empresa	Local	Depto	Setor	Secao	Folha
35	GRAZIELE FABIANA DE MORAES SOARES AUXILIAR DE MANIPULACAO	515225			1	0	0	1

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	SALÁRIO	27,00	1.080,00	
11	INSS SOBRE SALÁRIO	7,50		81,00

					Total Vencimentos	Total Descontos
					1.080,00	81,00
					Total Liquido -->	999,00
Salario Base	Sal.Contr.INSS	Base Calculo FGTS	FGTS do MES	Base Calculo IRRF	Faixa IRRF	
1.200,00	1.080,00	1.080,00	86,40	1.080,00	*****	

Assinatura

/ /
Data

SANTA CASA DE MISERIC DE CHAVANTES
RUA LEONARDO DE LIMA GUIMARÃES 10
73.027.690/0003-08

CAPÃO BONITO - SP

RECIBO DE PAGAMENTO
MENSAL
Outubro/2021

Código	Nome	Cbo	Empresa	Local	Depto	Setor	Secao	Folha
2	JOÃO VITOR MIRANDA MACHADO DA SILVA AUXILIAR DE MANIPULACAO	515225			0	0	0	1

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	SALÁRIO	30,00	1.200,00	
11	INSS SOBRE SALÁRIO	9,00		91,50

FELIZ ANIVERSÁRIO!!!						Total Vencimentos	Total Descontos
						1.200,00	91,50
						Total Liquido -->	1.108,50
Salario Base	Sal.Contr.INSS	Base Calculo FGTS	FGTS do MES	Base Calculo IRRF	Faixa IRRF		
1.200,00	1.200,00	1.200,00	96,00	1.200,00	*****		

Assinatura

/ /
Data

SANTA CASA DE MISERIC DE CHAVANTES
RUA LEONARDO DE LIMA GUIMARÃES 10
73.027.690/0003-08

CAPÃO BONITO - SP

RECIBO DE PAGAMENTO
MENSAL
Outubro/2021

Código	Nome	Cbo	Empresa	Local	Depto	Setor	Secao	Folha
2	JOÃO VITOR MIRANDA MACHADO DA SILVA AUXILIAR DE MANIPULACAO	515225			0	0	0	1

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	SALÁRIO	30,00	1.200,00	
11	INSS SOBRE SALÁRIO	9,00		91,50

FELIZ ANIVERSÁRIO!!!						Total Vencimentos	Total Descontos
						1.200,00	91,50
						Total Liquido -->	1.108,50
Salario Base	Sal.Contr.INSS	Base Calculo FGTS	FGTS do MES	Base Calculo IRRF	Faixa IRRF		
1.200,00	1.200,00	1.200,00	96,00	1.200,00	*****		

Assinatura

/ /
Data

SANTA CASA DE MISERIC DE CHAVANTES
RUA LEONARDO DE LIMA GUIMARÃES 10
73.027.690/0003-08

CAPÃO BONITO - SP

RECIBO DE PAGAMENTO
MENSAL
Outubro/2021

Código	Nome	Cbo	Empresa	Local	Depto	Setor	Secao	Folha
5	LUCIMARA FERREIRA AUXILIAR DE MANIPULACAO	515225			0	0	0	1

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	SALÁRIO	30,00	1.200,00	
11	INSS SOBRE SALÁRIO	9,00		91,50

FELIZ ANIVERSÁRIO!!!

Total Vencimentos 1.200,00
Total Descontos 91,50
Total Liquido --> 1.108,50

Salario Base	Sal.Contr.INSS	Base Calculo FGTS	FGTS do MES	Base Calculo IRRF	Faixa IRRF
1.200,00	1.200,00	1.200,00	96,00	1.200,00	*****

Assinatura

Data

SANTA CASA DE MISERIC DE CHAVANTES
RUA LEONARDO DE LIMA GUIMARÃES 10
73.027.690/0003-08

CAPÃO BONITO - SP

RECIBO DE PAGAMENTO
MENSAL
Outubro/2021

Código	Nome	Cbo	Empresa	Local	Depto	Setor	Secao	Folha
5	LUCIMARA FERREIRA AUXILIAR DE MANIPULACAO	515225			0	0	0	1

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	SALÁRIO	30,00	1.200,00	
11	INSS SOBRE SALÁRIO	9,00		91,50

FELIZ ANIVERSÁRIO!!!

Total Vencimentos 1.200,00
Total Descontos 91,50
Total Liquido --> 1.108,50

Salario Base	Sal.Contr.INSS	Base Calculo FGTS	FGTS do MES	Base Calculo IRRF	Faixa IRRF
1.200,00	1.200,00	1.200,00	96,00	1.200,00	*****

Assinatura

Data

SANTA CASA DE MISERIC DE CHAVANTES
RUA LEONARDO DE LIMA GUIMARÃES 10
73.027.690/0003-08

CAPÃO BONITO - SP

RECIBO DE PAGAMENTO
MENSAL
Outubro/2021

Código	Nome	Cbo	Empresa	Local	Depto	Setor	Secao	Folha
15	MARIA EUNICE DE OLIVEIRA AUXILIAR DE LIMPEZA	514320			0	0	0	1

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	SALÁRIO	30,00	1.100,00	
11	INSS SOBRE SALÁRIO	7,50		82,50

					Total Vencimentos	Total Descontos
					1.100,00	82,50
					Total Liquido -->	1.017,50
Salario Base	Sal.Contr.INSS	Base Calculo FGTS	FGTS do MES	Base Calculo IRRF	Faixa IRRF	
1.100,00	1.100,00	1.100,00	88,00	1.100,00	*****	

Assinatura

/ /
Data

SANTA CASA DE MISERIC DE CHAVANTES
RUA LEONARDO DE LIMA GUIMARÃES 10
73.027.690/0003-08

CAPÃO BONITO - SP

RECIBO DE PAGAMENTO
MENSAL
Outubro/2021

Código	Nome	Cbo	Empresa	Local	Depto	Setor	Secao	Folha
15	MARIA EUNICE DE OLIVEIRA AUXILIAR DE LIMPEZA	514320			0	0	0	1

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	SALÁRIO	30,00	1.100,00	
11	INSS SOBRE SALÁRIO	7,50		82,50

					Total Vencimentos	Total Descontos
					1.100,00	82,50
					Total Liquido -->	1.017,50
Salario Base	Sal.Contr.INSS	Base Calculo FGTS	FGTS do MES	Base Calculo IRRF	Faixa IRRF	
1.100,00	1.100,00	1.100,00	88,00	1.100,00	*****	

Assinatura

/ /
Data

SANTA CASA DE MISERIC DE CHAVANTES
RUA LEONARDO DE LIMA GUIMARÃES 10
73.027.690/0003-08

CAPÃO BONITO - SP

RECIBO DE PAGAMENTO
MENSAL
Outubro/2021

Código	Nome	Cbo	Empresa	Local	Depto	Setor	Secao	Folha
34	PEDRO NIVALDO VAZ ASSISTENTE DE FARMACIA	325110			1	0	0	1

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	SALÁRIO	27,00	1.350,00	
11	INSS SOBRE SALÁRIO	9,00		105,00

					Total Vencimentos	Total Descontos
					1.350,00	105,00
					Total Liquido -->	1.245,00
Salario Base	Sal.Contr.INSS	Base Calculo FGTS	FGTS do MES	Base Calculo IRRF	Faixa IRRF	
1.500,00	1.350,00	1.350,00	108,00	1.350,00	*****	

Assinatura

/ /
Data

SANTA CASA DE MISERIC DE CHAVANTES
RUA LEONARDO DE LIMA GUIMARÃES 10
73.027.690/0003-08

CAPÃO BONITO - SP

RECIBO DE PAGAMENTO
MENSAL
Outubro/2021

Código	Nome	Cbo	Empresa	Local	Depto	Setor	Secao	Folha
34	PEDRO NIVALDO VAZ ASSISTENTE DE FARMACIA	325110			1	0	0	1

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	SALÁRIO	27,00	1.350,00	
11	INSS SOBRE SALÁRIO	9,00		105,00

					Total Vencimentos	Total Descontos
					1.350,00	105,00
					Total Liquido -->	1.245,00
Salario Base	Sal.Contr.INSS	Base Calculo FGTS	FGTS do MES	Base Calculo IRRF	Faixa IRRF	
1.500,00	1.350,00	1.350,00	108,00	1.350,00	*****	

Assinatura

/ /
Data

SANTA CASA DE MISERIC DE CHAVANTES
RUA LEONARDO DE LIMA GUIMARÃES 10
73.027.690/0003-08

CAPÃO BONITO - SP

RECIBO DE PAGAMENTO
MENSAL
Outubro/2021

Código	Nome	Cbo	Empresa	Local	Depto	Setor	Secao	Folha
8	PRISCILA VIEIRA ZITELLI AUXILIAR DE MANIPULACAO	515225			0	0	0	1

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	SALÁRIO	30,00	1.200,00	
4	SALÁRIO FAMÍLIA	1,00	51,27	
11	INSS SOBRE SALÁRIO	9,00		91,50

					Total Vencimentos	Total Descontos
					1.251,27	91,50
					Total Liquido -->	1.159,77
Salario Base	Sal.Contr.INSS	Base Calculo FGTS	FGTS do MES	Base Calculo IRRF	Faixa IRRF	
1.200,00	1.200,00	1.200,00	96,00	1.200,00	*****	

Assinatura

/ /
Data

SANTA CASA DE MISERIC DE CHAVANTES
RUA LEONARDO DE LIMA GUIMARÃES 10
73.027.690/0003-08

CAPÃO BONITO - SP

RECIBO DE PAGAMENTO
MENSAL
Outubro/2021

Código	Nome	Cbo	Empresa	Local	Depto	Setor	Secao	Folha
8	PRISCILA VIEIRA ZITELLI AUXILIAR DE MANIPULACAO	515225			0	0	0	1

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	SALÁRIO	30,00	1.200,00	
4	SALÁRIO FAMÍLIA	1,00	51,27	
11	INSS SOBRE SALÁRIO	9,00		91,50

					Total Vencimentos	Total Descontos
					1.251,27	91,50
					Total Liquido -->	1.159,77
Salario Base	Sal.Contr.INSS	Base Calculo FGTS	FGTS do MES	Base Calculo IRRF	Faixa IRRF	
1.200,00	1.200,00	1.200,00	96,00	1.200,00	*****	

Assinatura

/ /
Data

SANTA CASA DE MISERIC DE CHAVANTES
RUA LEONARDO DE LIMA GUIMARÃES 10
73.027.690/0003-08

CAPÃO BONITO - SP

RECIBO DE PAGAMENTO
MENSAL
Outubro/2021

Código	Nome	Cbo	Empresa	Local	Depto	Setor	Secao	Folha
13	RAMON MARTINES ASSISTENTE DE FARMACIA	325110			0	0	0	1

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	SALÁRIO	30,00	1.500,00	
11	INSS SOBRE SALÁRIO	9,00		115,80
29	PENSÃO ALIMENTICIA SALÁRIO	20,00		270,84
38	ATRASOS/SAIDAS (HORAS)	4,00		30,00

					Total Vencimentos	Total Descontos
					1.500,00	416,64
					Total Liquido -->	1.083,36
Salario Base	Sal.Contr.INSS	Base Calculo FGTS	FGTS do MES	Base Calculo IRRF	Faixa IRRF	
1.500,00	1.470,00	1.470,00	117,60	1.470,00	*****	

Assinatura

Data

SANTA CASA DE MISERIC DE CHAVANTES
RUA LEONARDO DE LIMA GUIMARÃES 10
73.027.690/0003-08

CAPÃO BONITO - SP

RECIBO DE PAGAMENTO
MENSAL
Outubro/2021

Código	Nome	Cbo	Empresa	Local	Depto	Setor	Secao	Folha
13	RAMON MARTINES ASSISTENTE DE FARMACIA	325110			0	0	0	1

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	SALÁRIO	30,00	1.500,00	
11	INSS SOBRE SALÁRIO	9,00		115,80
29	PENSÃO ALIMENTICIA SALÁRIO	20,00		270,84
38	ATRASOS/SAIDAS (HORAS)	4,00		30,00

					Total Vencimentos	Total Descontos
					1.500,00	416,64
					Total Liquido -->	1.083,36
Salario Base	Sal.Contr.INSS	Base Calculo FGTS	FGTS do MES	Base Calculo IRRF	Faixa IRRF	
1.500,00	1.470,00	1.470,00	117,60	1.470,00	*****	

Assinatura

Data

SANTA CASA DE MISERIC DE CHAVANTES
RUA LEONARDO DE LIMA GUIMARÃES 10
73.027.690/0003-08

CAPÃO BONITO - SP

RECIBO DE PAGAMENTO
MENSAL
Outubro/2021

Código	Nome	Cbo	Empresa	Local	Depto	Setor	Secao	Folha
17	ROSELAINE CRISTINA DA SILVA RECEPCIONISTA	422105			0	0	0	1

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	SALÁRIO	30,00	1.100,00	
11	INSS SOBRE SALÁRIO	7,50		82,50

					Total Vencimentos	Total Descontos
					1.100,00	82,50
					Total Liquido -->	1.017,50
Salario Base	Sal.Contr.INSS	Base Calculo FGTS	FGTS do MES	Base Calculo IRRF	Faixa IRRF	
1.100,00	1.100,00	1.100,00	88,00	1.100,00	*****	

Assinatura

/ /
Data

SANTA CASA DE MISERIC DE CHAVANTES
RUA LEONARDO DE LIMA GUIMARÃES 10
73.027.690/0003-08

CAPÃO BONITO - SP

RECIBO DE PAGAMENTO
MENSAL
Outubro/2021

Código	Nome	Cbo	Empresa	Local	Depto	Setor	Secao	Folha
17	ROSELAINE CRISTINA DA SILVA RECEPCIONISTA	422105			0	0	0	1

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	SALÁRIO	30,00	1.100,00	
11	INSS SOBRE SALÁRIO	7,50		82,50

					Total Vencimentos	Total Descontos
					1.100,00	82,50
					Total Liquido -->	1.017,50
Salario Base	Sal.Contr.INSS	Base Calculo FGTS	FGTS do MES	Base Calculo IRRF	Faixa IRRF	
1.100,00	1.100,00	1.100,00	88,00	1.100,00	*****	

Assinatura

/ /
Data

SANTA CASA DE MISERIC DE CHAVANTES
RUA LEONARDO DE LIMA GUIMARÃES 10
73.027.690/0003-08

CAPÃO BONITO - SP

RECIBO DE PAGAMENTO
MENSAL
Outubro/2021

Código	Nome	Cbo	Empresa	Local	Depto	Setor	Secao	Folha
16	SUELEN APARECIDA DE OLIVEIRA RECEPCIONISTA	422105			0	0	0	1

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	SALÁRIO	30,00	1.100,00	
11	INSS SOBRE SALÁRIO	7,50		82,50

						Total Vencimentos	Total Descontos
						1.100,00	82,50
						Total Liquido -->	1.017,50
Salario Base	Sal.Contr.INSS	Base Calculo FGTS	FGTS do MES	Base Calculo IRRF	Faixa IRRF		
1.100,00	1.100,00	1.100,00	88,00	1.100,00	*****		

Assinatura

/ /
Data

SANTA CASA DE MISERIC DE CHAVANTES
RUA LEONARDO DE LIMA GUIMARÃES 10
73.027.690/0003-08

CAPÃO BONITO - SP

RECIBO DE PAGAMENTO
MENSAL
Outubro/2021

Código	Nome	Cbo	Empresa	Local	Depto	Setor	Secao	Folha
16	SUELEN APARECIDA DE OLIVEIRA RECEPCIONISTA	422105			0	0	0	1

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	SALÁRIO	30,00	1.100,00	
11	INSS SOBRE SALÁRIO	7,50		82,50

						Total Vencimentos	Total Descontos
						1.100,00	82,50
						Total Liquido -->	1.017,50
Salario Base	Sal.Contr.INSS	Base Calculo FGTS	FGTS do MES	Base Calculo IRRF	Faixa IRRF		
1.100,00	1.100,00	1.100,00	88,00	1.100,00	*****		

Assinatura

/ /
Data

SANTA CASA DE MISERIC DE CHAVANTES
RUA LEONARDO DE LIMA GUIMARÃES 10
73.027.690/0003-08

CAPÃO BONITO - SP

RECIBO DE PAGAMENTO
MENSAL
Outubro/2021

Código	Nome	Cbo	Empresa	Local	Depto	Setor	Secao	Folha
7	SUELI BATISTA DOS SANTOS AUXILIAR DE MANIPULACAO	515225			0	0	0	1

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	SALÁRIO	30,00	1.200,00	
4	SALÁRIO FAMÍLIA	1,00	51,27	
11	INSS SOBRE SALÁRIO	9,00		91,50

Total Vencimentos 1.251,27						Total Descontos 91,50
Total Liquido -->						1.159,77
Salario Base 1.200,00	Sal.Contr.INSS 1.200,00	Base Calculo FGTS 1.200,00	FGTS do MES 96,00	Base Calculo IRRF 1.200,00	Faixa IRRF *****	

Assinatura

/ /
Data

SANTA CASA DE MISERIC DE CHAVANTES
RUA LEONARDO DE LIMA GUIMARÃES 10
73.027.690/0003-08

CAPÃO BONITO - SP

RECIBO DE PAGAMENTO
MENSAL
Outubro/2021

Código	Nome	Cbo	Empresa	Local	Depto	Setor	Secao	Folha
7	SUELI BATISTA DOS SANTOS AUXILIAR DE MANIPULACAO	515225			0	0	0	1

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	SALÁRIO	30,00	1.200,00	
4	SALÁRIO FAMÍLIA	1,00	51,27	
11	INSS SOBRE SALÁRIO	9,00		91,50

Total Vencimentos 1.251,27						Total Descontos 91,50
Total Liquido -->						1.159,77
Salario Base 1.200,00	Sal.Contr.INSS 1.200,00	Base Calculo FGTS 1.200,00	FGTS do MES 96,00	Base Calculo IRRF 1.200,00	Faixa IRRF *****	

Assinatura

/ /
Data

SANTA CASA DE MISERIC DE CHAVANTES
RUA LEONARDO DE LIMA GUIMARÃES 10
73.027.690/0003-08

CAPÃO BONITO - SP

RECIBO DE PAGAMENTO
MENSAL
Outubro/2021

Código	Nome	Cbo	Empresa	Local	Depto	Setor	Secao	Folha
33	THAIS FERNANDA CRUZ DA SILVA E SILVA RECEPCIONISTA	422105			1	0	0	1

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	SALÁRIO	30,00	1.100,00	
11	INSS SOBRE SALÁRIO	7,50		82,50

FELIZ ANIVERSÁRIO!!!						Total Vencimentos	Total Descontos
						1.100,00	82,50
						Total Liquido -->	1.017,50
Salario Base	Sal.Contr.INSS	Base Calculo FGTS	FGTS do MES	Base Calculo IRRF	Faixa IRRF		
1.100,00	1.100,00	1.100,00	88,00	1.100,00	*****		

Assinatura

/ /
Data

SANTA CASA DE MISERIC DE CHAVANTES
RUA LEONARDO DE LIMA GUIMARÃES 10
73.027.690/0003-08

CAPÃO BONITO - SP

RECIBO DE PAGAMENTO
MENSAL
Outubro/2021

Código	Nome	Cbo	Empresa	Local	Depto	Setor	Secao	Folha
33	THAIS FERNANDA CRUZ DA SILVA E SILVA RECEPCIONISTA	422105			1	0	0	1

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	SALÁRIO	30,00	1.100,00	
11	INSS SOBRE SALÁRIO	7,50		82,50

FELIZ ANIVERSÁRIO!!!						Total Vencimentos	Total Descontos
						1.100,00	82,50
						Total Liquido -->	1.017,50
Salario Base	Sal.Contr.INSS	Base Calculo FGTS	FGTS do MES	Base Calculo IRRF	Faixa IRRF		
1.100,00	1.100,00	1.100,00	88,00	1.100,00	*****		

Assinatura

/ /
Data

SANTA CASA DE MISERIC DE CHAVANTES
RUA LEONARDO DE LIMA GUIMARÃES 10
73.027.690/0003-08

CAPÃO BONITO - SP

RECIBO DE PAGAMENTO
MENSAL
Outubro/2021

Código	Nome	Cbo	Empresa	Local	Depto	Setor	Secao	Folha
10	TIAGO MARTINS DE PAIVA AUXILIAR DE MANIPULACAO	515225			0	0	0	1

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	SALÁRIO	30,00	1.200,00	
4	SALÁRIO FAMÍLIA	1,00	51,27	
11	INSS SOBRE SALÁRIO	9,00		91,50

FELIZ ANIVERSÁRIO!!!						Total Vencimentos	Total Descontos
						1.251,27	91,50
						Total Liquido -->	1.159,77
Salario Base	Sal.Contr.INSS	Base Calculo FGTS	FGTS do MES	Base Calculo IRRF	Faixa IRRF		
1.200,00	1.200,00	1.200,00	96,00	1.200,00	*****		

Assinatura

Data

SANTA CASA DE MISERIC DE CHAVANTES
RUA LEONARDO DE LIMA GUIMARÃES 10
73.027.690/0003-08

CAPÃO BONITO - SP

RECIBO DE PAGAMENTO
MENSAL
Outubro/2021

Código	Nome	Cbo	Empresa	Local	Depto	Setor	Secao	Folha
10	TIAGO MARTINS DE PAIVA AUXILIAR DE MANIPULACAO	515225			0	0	0	1

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	SALÁRIO	30,00	1.200,00	
4	SALÁRIO FAMÍLIA	1,00	51,27	
11	INSS SOBRE SALÁRIO	9,00		91,50

FELIZ ANIVERSÁRIO!!!						Total Vencimentos	Total Descontos
						1.251,27	91,50
						Total Liquido -->	1.159,77
Salario Base	Sal.Contr.INSS	Base Calculo FGTS	FGTS do MES	Base Calculo IRRF	Faixa IRRF		
1.200,00	1.200,00	1.200,00	96,00	1.200,00	*****		

Assinatura

Data

SANTA CASA DE MISERIC DE CHAVANTES
RUA LEONARDO DE LIMA GUIMARÃES 10
73.027.690/0003-08

CAPÃO BONITO - SP

RECIBO DE PAGAMENTO
MENSAL
Outubro/2021

Código	Nome	Cbo	Empresa	Local	Depto	Setor	Secao	Folha
4	VITOR EDUARDO LIMA DE CARVALHO AUXILIAR DE MANIPULACAO	515225			0	0	0	1

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	SALÁRIO	30,00	1.200,00	
11	INSS SOBRE SALÁRIO	9,00		91,50

					Total Vencimentos	Total Descontos
					1.200,00	91,50
					Total Liquido -->	1.108,50
Salario Base	Sal.Contr.INSS	Base Calculo FGTS	FGTS do MES	Base Calculo IRRF	Faixa IRRF	
1.200,00	1.200,00	1.200,00	96,00	1.200,00	*****	

Assinatura

/ /
Data

SANTA CASA DE MISERIC DE CHAVANTES
RUA LEONARDO DE LIMA GUIMARÃES 10
73.027.690/0003-08

CAPÃO BONITO - SP

RECIBO DE PAGAMENTO
MENSAL
Outubro/2021

Código	Nome	Cbo	Empresa	Local	Depto	Setor	Secao	Folha
4	VITOR EDUARDO LIMA DE CARVALHO AUXILIAR DE MANIPULACAO	515225			0	0	0	1

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	SALÁRIO	30,00	1.200,00	
11	INSS SOBRE SALÁRIO	9,00		91,50

					Total Vencimentos	Total Descontos
					1.200,00	91,50
					Total Liquido -->	1.108,50
Salario Base	Sal.Contr.INSS	Base Calculo FGTS	FGTS do MES	Base Calculo IRRF	Faixa IRRF	
1.200,00	1.200,00	1.200,00	96,00	1.200,00	*****	

Assinatura

/ /
Data



SANTA CASA DE MISERICÓRDIA CHAVANTES

S.C.M.C

CNPJ Nº 07.027.690/0001-46



Município de Capão Bonito
Termo de Colaboração Nº 49/2020 - Farmácia

PRESTAÇÃO DE CONTAS

5.4.2 HOLERITES COMPETÊNCIA NOVEMBRO

Organização Social de Saúde da Santa Casa de Misericórdia de Chavantes

Sede Administrativa: Rua Dep João Sussumu Hirata, 940 - cj 44 Morumbi – São Paulo – SP – CEP – 05715-010

Sede Social: Rua Maria Ferreira, 22, Centro – Chavantes – SP – CEP 18970-000

Tel (11) 3739-0696

(14) 3342-2358

CNPJ 73.027.690/0001-46

www.santacasachavantes.org

E-mail: contato@santacasachavantes.org

SANTA CASA DE MISERIC DE CHAVANTES
RUA LEONARDO DE LIMA GUIMARÃES 10
73.027.690/0003-08

CAPÃO BONITO - SP

RECIBO DE PAGAMENTO
MENSAL
Novembro/2021

Código	Nome	Cbo	Empresa	Local	Depto	Setor	Secao	Folha
9	ANTONIO ELIAS DE CARVALHO JUNIOR AUXILIAR DE MANIPULACAO	515225			0	0	0	1

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	SALÁRIO	30,00	1.200,00	
11	INSS SOBRE SALÁRIO	9,00		91,50

					Total Vencimentos	Total Descontos
					1.200,00	91,50
					Total Liquido -->	1.108,50
Salario Base	Sal.Contr.INSS	Base Calculo FGTS	FGTS do MES	Base Calculo IRRF	Faixa IRRF	
1.200,00	1.200,00	1.200,00	96,00	1.200,00	*****	

Assinatura

/ /
Data

SANTA CASA DE MISERIC DE CHAVANTES
RUA LEONARDO DE LIMA GUIMARÃES 10
73.027.690/0003-08

CAPÃO BONITO - SP

RECIBO DE PAGAMENTO
MENSAL
Novembro/2021

Código	Nome	Cbo	Empresa	Local	Depto	Setor	Secao	Folha
9	ANTONIO ELIAS DE CARVALHO JUNIOR AUXILIAR DE MANIPULACAO	515225			0	0	0	1

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	SALÁRIO	30,00	1.200,00	
11	INSS SOBRE SALÁRIO	9,00		91,50

					Total Vencimentos	Total Descontos
					1.200,00	91,50
					Total Liquido -->	1.108,50
Salario Base	Sal.Contr.INSS	Base Calculo FGTS	FGTS do MES	Base Calculo IRRF	Faixa IRRF	
1.200,00	1.200,00	1.200,00	96,00	1.200,00	*****	

Assinatura

/ /
Data

SANTA CASA DE MISERIC DE CHAVANTES
RUA LEONARDO DE LIMA GUIMARÃES 10
73.027.690/0003-08

CAPÃO BONITO - SP

RECIBO DE PAGAMENTO
MENSAL
Novembro/2021

Código	Nome	Cbo	Empresa	Local	Depto	Setor	Secao	Folha
14	DORA MARIA DE OLIVEIRA AUXILIAR DE LIMPEZA	514320			0	0	0	1

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	SALÁRIO	30,00	1.100,00	
11	INSS SOBRE SALÁRIO	7,50		82,50

					Total Vencimentos	Total Descontos
					1.100,00	82,50
					Total Liquido -->	1.017,50
Salario Base	Sal.Contr.INSS	Base Calculo FGTS	FGTS do MES	Base Calculo IRRF	Faixa IRRF	
1.100,00	1.100,00	1.100,00	88,00	1.100,00	*****	

Assinatura

/ /
Data

SANTA CASA DE MISERIC DE CHAVANTES
RUA LEONARDO DE LIMA GUIMARÃES 10
73.027.690/0003-08

CAPÃO BONITO - SP

RECIBO DE PAGAMENTO
MENSAL
Novembro/2021

Código	Nome	Cbo	Empresa	Local	Depto	Setor	Secao	Folha
14	DORA MARIA DE OLIVEIRA AUXILIAR DE LIMPEZA	514320			0	0	0	1

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	SALÁRIO	30,00	1.100,00	
11	INSS SOBRE SALÁRIO	7,50		82,50

					Total Vencimentos	Total Descontos
					1.100,00	82,50
					Total Liquido -->	1.017,50
Salario Base	Sal.Contr.INSS	Base Calculo FGTS	FGTS do MES	Base Calculo IRRF	Faixa IRRF	
1.100,00	1.100,00	1.100,00	88,00	1.100,00	*****	

Assinatura

/ /
Data

SANTA CASA DE MISERIC DE CHAVANTES
RUA LEONARDO DE LIMA GUIMARÃES 10
73.027.690/0003-08

CAPÃO BONITO - SP

RECIBO DE PAGAMENTO
MENSAL
Novembro/2021

Código	Nome	Cbo	Empresa	Local	Depto	Setor	Secao	Folha
3	FERNANDA PADILHA DE FREITAS BENJAMIN AUXILIAR DE MANIPULACAO	515225			0	0	0	1

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	SALÁRIO	30,00	1.200,00	
11	INSS SOBRE SALÁRIO	9,00		91,50

					Total Vencimentos	Total Descontos
					1.200,00	91,50
					Total Liquido -->	1.108,50
Salario Base	Sal.Contr.INSS	Base Calculo FGTS	FGTS do MES	Base Calculo IRRF	Faixa IRRF	
1.200,00	1.200,00	1.200,00	96,00	1.200,00	*****	

Assinatura

/ /
Data

SANTA CASA DE MISERIC DE CHAVANTES
RUA LEONARDO DE LIMA GUIMARÃES 10
73.027.690/0003-08

CAPÃO BONITO - SP

RECIBO DE PAGAMENTO
MENSAL
Novembro/2021

Código	Nome	Cbo	Empresa	Local	Depto	Setor	Secao	Folha
3	FERNANDA PADILHA DE FREITAS BENJAMIN AUXILIAR DE MANIPULACAO	515225			0	0	0	1

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	SALÁRIO	30,00	1.200,00	
11	INSS SOBRE SALÁRIO	9,00		91,50

					Total Vencimentos	Total Descontos
					1.200,00	91,50
					Total Liquido -->	1.108,50
Salario Base	Sal.Contr.INSS	Base Calculo FGTS	FGTS do MES	Base Calculo IRRF	Faixa IRRF	
1.200,00	1.200,00	1.200,00	96,00	1.200,00	*****	

Assinatura

/ /
Data

SANTA CASA DE MISERIC DE CHAVANTES
RUA LEONARDO DE LIMA GUIMARÃES 10
73.027.690/0003-08

CAPÃO BONITO - SP

RECIBO DE PAGAMENTO
MENSAL
Novembro/2021

Código	Nome	Cbo	Empresa	Local	Depto	Setor	Secao	Folha
11	GERALDO VANDRE DE PROENCA FARMACEUTICO	223405			0	0	0	1

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	SALÁRIO	30,00	3.500,00	
11	INSS SOBRE SALÁRIO	14,00		341,27
13	IRRF SOBRE SALÁRIO	15,00		119,01

						Total Vencimentos	Total Descontos
						3.500,00	460,28
						Total Liquido -->	3.039,72
Salario Base	Sal.Contr.INSS	Base Calculo FGTS	FGTS do MES	Base Calculo IRRF	Faixa IRRF		
3.500,00	3.500,00	3.500,00	280,00	3.500,00	15,00		

Assinatura

/ /
Data

SANTA CASA DE MISERIC DE CHAVANTES
RUA LEONARDO DE LIMA GUIMARÃES 10
73.027.690/0003-08

CAPÃO BONITO - SP

RECIBO DE PAGAMENTO
MENSAL
Novembro/2021

Código	Nome	Cbo	Empresa	Local	Depto	Setor	Secao	Folha
11	GERALDO VANDRE DE PROENCA FARMACEUTICO	223405			0	0	0	1

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	SALÁRIO	30,00	3.500,00	
11	INSS SOBRE SALÁRIO	14,00		341,27
13	IRRF SOBRE SALÁRIO	15,00		119,01

						Total Vencimentos	Total Descontos
						3.500,00	460,28
						Total Liquido -->	3.039,72
Salario Base	Sal.Contr.INSS	Base Calculo FGTS	FGTS do MES	Base Calculo IRRF	Faixa IRRF		
3.500,00	3.500,00	3.500,00	280,00	3.500,00	15,00		

Assinatura

/ /
Data

SANTA CASA DE MISERIC DE CHAVANTES
RUA LEONARDO DE LIMA GUIMARÃES 10
73.027.690/0003-08

CAPÃO BONITO - SP

RECIBO DE PAGAMENTO
MENSAL
Novembro/2021

Código	Nome	Cbo	Empresa	Local	Depto	Setor	Secao	Folha
35	GRAZIELE FABIANA DE MORAES SOARES AUXILIAR DE MANIPULACAO	515225			1	0	0	1

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	SALÁRIO	30,00	1.200,00	
11	INSS SOBRE SALÁRIO	9,00		91,50

					Total Vencimentos	Total Descontos
					1.200,00	91,50
					Total Liquido -->	1.108,50
Salario Base	Sal.Contr.INSS	Base Calculo FGTS	FGTS do MES	Base Calculo IRRF	Faixa IRRF	
1.200,00	1.200,00	1.200,00	96,00	1.200,00	*****	

Assinatura

/ /
Data

SANTA CASA DE MISERIC DE CHAVANTES
RUA LEONARDO DE LIMA GUIMARÃES 10
73.027.690/0003-08

CAPÃO BONITO - SP

RECIBO DE PAGAMENTO
MENSAL
Novembro/2021

Código	Nome	Cbo	Empresa	Local	Depto	Setor	Secao	Folha
35	GRAZIELE FABIANA DE MORAES SOARES AUXILIAR DE MANIPULACAO	515225			1	0	0	1

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	SALÁRIO	30,00	1.200,00	
11	INSS SOBRE SALÁRIO	9,00		91,50

					Total Vencimentos	Total Descontos
					1.200,00	91,50
					Total Liquido -->	1.108,50
Salario Base	Sal.Contr.INSS	Base Calculo FGTS	FGTS do MES	Base Calculo IRRF	Faixa IRRF	
1.200,00	1.200,00	1.200,00	96,00	1.200,00	*****	

Assinatura

/ /
Data

SANTA CASA DE MISERIC DE CHAVANTES
RUA LEONARDO DE LIMA GUIMARÃES 10
73.027.690/0003-08

CAPÃO BONITO - SP

RECIBO DE PAGAMENTO
MENSAL
Novembro/2021

Código	Nome	Cbo	Empresa	Local	Depto	Setor	Secao	Folha
2	JOÃO VITOR MIRANDA MACHADO DA SILVA AUXILIAR DE MANIPULACAO	515225			0	0	0	1

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	SALÁRIO	30,00	1.200,00	
11	INSS SOBRE SALÁRIO	9,00		91,50

					Total Vencimentos	Total Descontos
					1.200,00	91,50
					Total Liquido -->	1.108,50
Salario Base	Sal.Contr.INSS	Base Calculo FGTS	FGTS do MES	Base Calculo IRRF	Faixa IRRF	
1.200,00	1.200,00	1.200,00	96,00	1.200,00	*****	

Assinatura

/ /
Data

SANTA CASA DE MISERIC DE CHAVANTES
RUA LEONARDO DE LIMA GUIMARÃES 10
73.027.690/0003-08

CAPÃO BONITO - SP

RECIBO DE PAGAMENTO
MENSAL
Novembro/2021

Código	Nome	Cbo	Empresa	Local	Depto	Setor	Secao	Folha
2	JOÃO VITOR MIRANDA MACHADO DA SILVA AUXILIAR DE MANIPULACAO	515225			0	0	0	1

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	SALÁRIO	30,00	1.200,00	
11	INSS SOBRE SALÁRIO	9,00		91,50

					Total Vencimentos	Total Descontos
					1.200,00	91,50
					Total Liquido -->	1.108,50
Salario Base	Sal.Contr.INSS	Base Calculo FGTS	FGTS do MES	Base Calculo IRRF	Faixa IRRF	
1.200,00	1.200,00	1.200,00	96,00	1.200,00	*****	

Assinatura

/ /
Data

SANTA CASA DE MISERIC DE CHAVANTES
RUA LEONARDO DE LIMA GUIMARÃES 10
73.027.690/0003-08

CAPÃO BONITO - SP

RECIBO DE PAGAMENTO
MENSAL
Novembro/2021

Código	Nome	Cbo	Empresa	Local	Depto	Setor	Secao	Folha
5	LUCIMARA FERREIRA AUXILIAR DE MANIPULACAO	515225			0	0	0	1

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	SALÁRIO	30,00	1.200,00	
11	INSS SOBRE SALÁRIO	9,00		91,50

Total Vencimentos						Total Descontos
1.200,00						91,50
Total Liquido -->						1.108,50
Salario Base	Sal.Contr.INSS	Base Calculo FGTS	FGTS do MES	Base Calculo IRRF	Faixa IRRF	
1.200,00	1.200,00	1.200,00	96,00	1.200,00	*****	

Assinatura

/ /
Data

SANTA CASA DE MISERIC DE CHAVANTES
RUA LEONARDO DE LIMA GUIMARÃES 10
73.027.690/0003-08

CAPÃO BONITO - SP

RECIBO DE PAGAMENTO
MENSAL
Novembro/2021

Código	Nome	Cbo	Empresa	Local	Depto	Setor	Secao	Folha
5	LUCIMARA FERREIRA AUXILIAR DE MANIPULACAO	515225			0	0	0	1

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	SALÁRIO	30,00	1.200,00	
11	INSS SOBRE SALÁRIO	9,00		91,50

Total Vencimentos						Total Descontos
1.200,00						91,50
Total Liquido -->						1.108,50
Salario Base	Sal.Contr.INSS	Base Calculo FGTS	FGTS do MES	Base Calculo IRRF	Faixa IRRF	
1.200,00	1.200,00	1.200,00	96,00	1.200,00	*****	

Assinatura

/ /
Data

SANTA CASA DE MISERIC DE CHAVANTES
RUA LEONARDO DE LIMA GUIMARÃES 10
73.027.690/0003-08

CAPÃO BONITO - SP

RECIBO DE PAGAMENTO
MENSAL
Novembro/2021

Código	Nome	Cbo	Empresa	Local	Depto	Setor	Secao	Folha
15	MARIA EUNICE DE OLIVEIRA AUXILIAR DE LIMPEZA	514320			0	0	0	1

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	SALÁRIO	30,00	1.100,00	
11	INSS SOBRE SALÁRIO	7,50		82,50

FELIZ ANIVERSÁRIO!!!						Total Vencimentos	Total Descontos
						1.100,00	82,50
						Total Liquido -->	1.017,50
Salario Base	Sal.Contr.INSS	Base Calculo FGTS	FGTS do MES	Base Calculo IRRF	Faixa IRRF		
1.100,00	1.100,00	1.100,00	88,00	1.100,00	*****		

Assinatura

Data

SANTA CASA DE MISERIC DE CHAVANTES
RUA LEONARDO DE LIMA GUIMARÃES 10
73.027.690/0003-08

CAPÃO BONITO - SP

RECIBO DE PAGAMENTO
MENSAL
Novembro/2021

Código	Nome	Cbo	Empresa	Local	Depto	Setor	Secao	Folha
15	MARIA EUNICE DE OLIVEIRA AUXILIAR DE LIMPEZA	514320			0	0	0	1

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	SALÁRIO	30,00	1.100,00	
11	INSS SOBRE SALÁRIO	7,50		82,50

FELIZ ANIVERSÁRIO!!!						Total Vencimentos	Total Descontos
						1.100,00	82,50
						Total Liquido -->	1.017,50
Salario Base	Sal.Contr.INSS	Base Calculo FGTS	FGTS do MES	Base Calculo IRRF	Faixa IRRF		
1.100,00	1.100,00	1.100,00	88,00	1.100,00	*****		

Assinatura

Data

SANTA CASA DE MISERIC DE CHAVANTES
RUA LEONARDO DE LIMA GUIMARÃES 10
73.027.690/0003-08

CAPÃO BONITO - SP

RECIBO DE PAGAMENTO
MENSAL
Novembro/2021

Código	Nome	Cbo	Empresa	Local	Depto	Setor	Secao	Folha
34	PEDRO NIVALDO VAZ AUXILIAR DE MANIPULACAO	515225			1	0	0	1

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	SALÁRIO	30,00	1.200,00	
11	INSS SOBRE SALÁRIO	7,50		69,75
1026	DESC SALARIO PAGO A MAIOR			270,00

					Total Vencimentos	Total Descontos
					1.200,00	339,75
					Total Liquido -->	860,25
Salario Base	Sal.Contr.INSS	Base Calculo FGTS	FGTS do MES	Base Calculo IRRF	Faixa IRRF	
1.200,00	930,00	930,00	74,40	930,00	*****	

Assinatura

Data

SANTA CASA DE MISERIC DE CHAVANTES
RUA LEONARDO DE LIMA GUIMARÃES 10
73.027.690/0003-08

CAPÃO BONITO - SP

RECIBO DE PAGAMENTO
MENSAL
Novembro/2021

Código	Nome	Cbo	Empresa	Local	Depto	Setor	Secao	Folha
34	PEDRO NIVALDO VAZ AUXILIAR DE MANIPULACAO	515225			1	0	0	1

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	SALÁRIO	30,00	1.200,00	
11	INSS SOBRE SALÁRIO	7,50		69,75
1026	DESC SALARIO PAGO A MAIOR			270,00

					Total Vencimentos	Total Descontos
					1.200,00	339,75
					Total Liquido -->	860,25
Salario Base	Sal.Contr.INSS	Base Calculo FGTS	FGTS do MES	Base Calculo IRRF	Faixa IRRF	
1.200,00	930,00	930,00	74,40	930,00	*****	

Assinatura

Data

SANTA CASA DE MISERIC DE CHAVANTES
RUA LEONARDO DE LIMA GUIMARÃES 10
73.027.690/0003-08

CAPÃO BONITO - SP

RECIBO DE PAGAMENTO
MENSAL
Novembro/2021

Código	Nome	Cbo	Empresa	Local	Depto	Setor	Secao	Folha
8	PRISCILA VIEIRA ZITELLI AUXILIAR DE MANIPULACAO	515225			0	0	0	1

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	SALÁRIO	30,00	1.200,00	
4	SALÁRIO FAMÍLIA	1,00	51,27	
11	INSS SOBRE SALÁRIO	9,00		91,50

					Total Vencimentos	Total Descontos
					1.251,27	91,50
					Total Liquido -->	1.159,77
Salario Base	Sal.Contr.INSS	Base Calculo FGTS	FGTS do MES	Base Calculo IRRF	Faixa IRRF	
1.200,00	1.200,00	1.200,00	96,00	1.200,00	*****	

Assinatura

/ /
Data

SANTA CASA DE MISERIC DE CHAVANTES
RUA LEONARDO DE LIMA GUIMARÃES 10
73.027.690/0003-08

CAPÃO BONITO - SP

RECIBO DE PAGAMENTO
MENSAL
Novembro/2021

Código	Nome	Cbo	Empresa	Local	Depto	Setor	Secao	Folha
8	PRISCILA VIEIRA ZITELLI AUXILIAR DE MANIPULACAO	515225			0	0	0	1

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	SALÁRIO	30,00	1.200,00	
4	SALÁRIO FAMÍLIA	1,00	51,27	
11	INSS SOBRE SALÁRIO	9,00		91,50

					Total Vencimentos	Total Descontos
					1.251,27	91,50
					Total Liquido -->	1.159,77
Salario Base	Sal.Contr.INSS	Base Calculo FGTS	FGTS do MES	Base Calculo IRRF	Faixa IRRF	
1.200,00	1.200,00	1.200,00	96,00	1.200,00	*****	

Assinatura

/ /
Data

SANTA CASA DE MISERIC DE CHAVANTES
RUA LEONARDO DE LIMA GUIMARÃES 10
73.027.690/0003-08

CAPÃO BONITO - SP

RECIBO DE PAGAMENTO
MENSAL
Novembro/2021

Código	Nome	Cbo	Empresa	Local	Depto	Setor	Secao	Folha
13	RAMON MARTINES ASSISTENTE DE FARMACIA	325110			0	0	0	1

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	SALÁRIO	30,00	1.500,00	
11	INSS SOBRE SALÁRIO	9,00		118,50
29	PENSÃO ALIMENTICIA SALÁRIO	20,00		276,30

					Total Vencimentos	Total Descontos
					1.500,00	394,80
					Total Liquido -->	1.105,20
Salario Base	Sal.Contr.INSS	Base Calculo FGTS	FGTS do MES	Base Calculo IRRF	Faixa IRRF	
1.500,00	1.500,00	1.500,00	120,00	1.500,00	*****	

Assinatura

/ /
Data

SANTA CASA DE MISERIC DE CHAVANTES
RUA LEONARDO DE LIMA GUIMARÃES 10
73.027.690/0003-08

CAPÃO BONITO - SP

RECIBO DE PAGAMENTO
MENSAL
Novembro/2021

Código	Nome	Cbo	Empresa	Local	Depto	Setor	Secao	Folha
13	RAMON MARTINES ASSISTENTE DE FARMACIA	325110			0	0	0	1

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	SALÁRIO	30,00	1.500,00	
11	INSS SOBRE SALÁRIO	9,00		118,50
29	PENSÃO ALIMENTICIA SALÁRIO	20,00		276,30

					Total Vencimentos	Total Descontos
					1.500,00	394,80
					Total Liquido -->	1.105,20
Salario Base	Sal.Contr.INSS	Base Calculo FGTS	FGTS do MES	Base Calculo IRRF	Faixa IRRF	
1.500,00	1.500,00	1.500,00	120,00	1.500,00	*****	

Assinatura

/ /
Data

SANTA CASA DE MISERIC DE CHAVANTES
RUA LEONARDO DE LIMA GUIMARÃES 10
73.027.690/0003-08

CAPÃO BONITO - SP

RECIBO DE PAGAMENTO
MENSAL
Novembro/2021

Código	Nome	Cbo	Empresa	Local	Depto	Setor	Secao	Folha
17	ROSELAINE CRISTINA DA SILVA RECEPCIONISTA	422105			0	0	0	1

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	SALÁRIO	30,00	1.100,00	
11	INSS SOBRE SALÁRIO	7,50		82,50

					Total Vencimentos	Total Descontos
					1.100,00	82,50
					Total Liquido -->	1.017,50
Salario Base	Sal.Contr.INSS	Base Calculo FGTS	FGTS do MES	Base Calculo IRRF	Faixa IRRF	
1.100,00	1.100,00	1.100,00	88,00	1.100,00	*****	

Assinatura

/ /
Data

SANTA CASA DE MISERIC DE CHAVANTES
RUA LEONARDO DE LIMA GUIMARÃES 10
73.027.690/0003-08

CAPÃO BONITO - SP

RECIBO DE PAGAMENTO
MENSAL
Novembro/2021

Código	Nome	Cbo	Empresa	Local	Depto	Setor	Secao	Folha
17	ROSELAINE CRISTINA DA SILVA RECEPCIONISTA	422105			0	0	0	1

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	SALÁRIO	30,00	1.100,00	
11	INSS SOBRE SALÁRIO	7,50		82,50

					Total Vencimentos	Total Descontos
					1.100,00	82,50
					Total Liquido -->	1.017,50
Salario Base	Sal.Contr.INSS	Base Calculo FGTS	FGTS do MES	Base Calculo IRRF	Faixa IRRF	
1.100,00	1.100,00	1.100,00	88,00	1.100,00	*****	

Assinatura

/ /
Data

SANTA CASA DE MISERIC DE CHAVANTES
RUA LEONARDO DE LIMA GUIMARÃES 10
73.027.690/0003-08

CAPÃO BONITO - SP

RECIBO DE PAGAMENTO
MENSAL
Novembro/2021

Código	Nome	Cbo	Empresa	Local	Depto	Setor	Secao	Folha
16	SUELEN APARECIDA DE OLIVEIRA RECEPCIONISTA	422105			0	0	0	1

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	SALÁRIO	30,00	1.100,00	
11	INSS SOBRE SALÁRIO	7,50		82,50

					Total Vencimentos	Total Descontos
					1.100,00	82,50
					Total Liquido -->	1.017,50
Salario Base	Sal.Contr.INSS	Base Calculo FGTS	FGTS do MES	Base Calculo IRRF	Faixa IRRF	
1.100,00	1.100,00	1.100,00	88,00	1.100,00	*****	

Assinatura

/ /
Data

SANTA CASA DE MISERIC DE CHAVANTES
RUA LEONARDO DE LIMA GUIMARÃES 10
73.027.690/0003-08

CAPÃO BONITO - SP

RECIBO DE PAGAMENTO
MENSAL
Novembro/2021

Código	Nome	Cbo	Empresa	Local	Depto	Setor	Secao	Folha
16	SUELEN APARECIDA DE OLIVEIRA RECEPCIONISTA	422105			0	0	0	1

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	SALÁRIO	30,00	1.100,00	
11	INSS SOBRE SALÁRIO	7,50		82,50

					Total Vencimentos	Total Descontos
					1.100,00	82,50
					Total Liquido -->	1.017,50
Salario Base	Sal.Contr.INSS	Base Calculo FGTS	FGTS do MES	Base Calculo IRRF	Faixa IRRF	
1.100,00	1.100,00	1.100,00	88,00	1.100,00	*****	

Assinatura

/ /
Data

SANTA CASA DE MISERIC DE CHAVANTES
RUA LEONARDO DE LIMA GUIMARÃES 10
73.027.690/0003-08

CAPÃO BONITO - SP

RECIBO DE PAGAMENTO
MENSAL
Novembro/2021

Código	Nome	Cbo	Empresa	Local	Depto	Setor	Secao	Folha
7	SUELI BATISTA DOS SANTOS AUXILIAR DE MANIPULACAO	515225			0	0	0	1

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	SALÁRIO	30,00	1.200,00	
4	SALÁRIO FAMÍLIA	1,00	51,27	
11	INSS SOBRE SALÁRIO	9,00		91,50

Total Vencimentos 1.251,27						Total Descontos 91,50					
Total Liquido -->						1.159,77					
Salario Base 1.200,00		Sal.Contr.INSS 1.200,00		Base Calculo FGTS 1.200,00		FGTS do MES 96,00		Base Calculo IRRF 1.200,00		Faixa IRRF *****	

Assinatura

/ /
Data

SANTA CASA DE MISERIC DE CHAVANTES
RUA LEONARDO DE LIMA GUIMARÃES 10
73.027.690/0003-08

CAPÃO BONITO - SP

RECIBO DE PAGAMENTO
MENSAL
Novembro/2021

Código	Nome	Cbo	Empresa	Local	Depto	Setor	Secao	Folha
7	SUELI BATISTA DOS SANTOS AUXILIAR DE MANIPULACAO	515225			0	0	0	1

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	SALÁRIO	30,00	1.200,00	
4	SALÁRIO FAMÍLIA	1,00	51,27	
11	INSS SOBRE SALÁRIO	9,00		91,50

Total Vencimentos 1.251,27						Total Descontos 91,50					
Total Liquido -->						1.159,77					
Salario Base 1.200,00		Sal.Contr.INSS 1.200,00		Base Calculo FGTS 1.200,00		FGTS do MES 96,00		Base Calculo IRRF 1.200,00		Faixa IRRF *****	

Assinatura

/ /
Data

SANTA CASA DE MISERIC DE CHAVANTES
RUA LEONARDO DE LIMA GUIMARÃES 10
73.027.690/0003-08

CAPÃO BONITO - SP

RECIBO DE PAGAMENTO
MENSAL
Novembro/2021

Código	Nome	Cbo	Empresa	Local	Depto	Setor	Secao	Folha
33	THAIS FERNANDA CRUZ DA SILVA E SILVA RECEPCIONISTA	422105			1	0	0	1

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	SALÁRIO	30,00	1.100,00	
11	INSS SOBRE SALÁRIO	7,50		82,50

					Total Vencimentos	Total Descontos
					1.100,00	82,50
					Total Liquido -->	1.017,50
Salario Base	Sal.Contr.INSS	Base Calculo FGTS	FGTS do MES	Base Calculo IRRF	Faixa IRRF	
1.100,00	1.100,00	1.100,00	88,00	1.100,00	*****	

Assinatura

/ /
Data

SANTA CASA DE MISERIC DE CHAVANTES
RUA LEONARDO DE LIMA GUIMARÃES 10
73.027.690/0003-08

CAPÃO BONITO - SP

RECIBO DE PAGAMENTO
MENSAL
Novembro/2021

Código	Nome	Cbo	Empresa	Local	Depto	Setor	Secao	Folha
33	THAIS FERNANDA CRUZ DA SILVA E SILVA RECEPCIONISTA	422105			1	0	0	1

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	SALÁRIO	30,00	1.100,00	
11	INSS SOBRE SALÁRIO	7,50		82,50

					Total Vencimentos	Total Descontos
					1.100,00	82,50
					Total Liquido -->	1.017,50
Salario Base	Sal.Contr.INSS	Base Calculo FGTS	FGTS do MES	Base Calculo IRRF	Faixa IRRF	
1.100,00	1.100,00	1.100,00	88,00	1.100,00	*****	

Assinatura

/ /
Data

SANTA CASA DE MISERIC DE CHAVANTES
RUA LEONARDO DE LIMA GUIMARÃES 10
73.027.690/0003-08

CAPÃO BONITO - SP

RECIBO DE PAGAMENTO
MENSAL
Novembro/2021

Código	Nome	Cbo	Empresa	Local	Depto	Setor	Secao	Folha
10	TIAGO MARTINS DE PAIVA AUXILIAR DE MANIPULACAO	515225			0	0	0	1

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	SALÁRIO	30,00	1.200,00	
4	SALÁRIO FAMÍLIA	1,00	51,27	
11	INSS SOBRE SALÁRIO	9,00		91,50

						Total Vencimentos	Total Descontos
						1.251,27	91,50
						Total Liquido -->	1.159,77
Salario Base	Sal.Contr.INSS	Base Calculo FGTS	FGTS do MES	Base Calculo IRRF	Faixa IRRF		
1.200,00	1.200,00	1.200,00	96,00	1.200,00	*****		

Assinatura

/ /
Data

SANTA CASA DE MISERIC DE CHAVANTES
RUA LEONARDO DE LIMA GUIMARÃES 10
73.027.690/0003-08

CAPÃO BONITO - SP

RECIBO DE PAGAMENTO
MENSAL
Novembro/2021

Código	Nome	Cbo	Empresa	Local	Depto	Setor	Secao	Folha
10	TIAGO MARTINS DE PAIVA AUXILIAR DE MANIPULACAO	515225			0	0	0	1

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	SALÁRIO	30,00	1.200,00	
4	SALÁRIO FAMÍLIA	1,00	51,27	
11	INSS SOBRE SALÁRIO	9,00		91,50

						Total Vencimentos	Total Descontos
						1.251,27	91,50
						Total Liquido -->	1.159,77
Salario Base	Sal.Contr.INSS	Base Calculo FGTS	FGTS do MES	Base Calculo IRRF	Faixa IRRF		
1.200,00	1.200,00	1.200,00	96,00	1.200,00	*****		

Assinatura

/ /
Data

SANTA CASA DE MISERIC DE CHAVANTES
RUA LEONARDO DE LIMA GUIMARÃES 10
73.027.690/0003-08

CAPÃO BONITO - SP

RECIBO DE PAGAMENTO
MENSAL
Novembro/2021

Código	Nome	Cbo	Empresa	Local	Depto	Setor	Secao	Folha
4	VITOR EDUARDO LIMA DE CARVALHO AUXILIAR DE MANIPULACAO	515225			0	0	0	1

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	SALÁRIO	30,00	1.200,00	
11	INSS SOBRE SALÁRIO	9,00		91,50

					Total Vencimentos	Total Descontos
					1.200,00	91,50
					Total Liquido -->	1.108,50
Salario Base	Sal.Contr.INSS	Base Calculo FGTS	FGTS do MES	Base Calculo IRRF	Faixa IRRF	
1.200,00	1.200,00	1.200,00	96,00	1.200,00	*****	

Assinatura

/ /
Data

SANTA CASA DE MISERIC DE CHAVANTES
RUA LEONARDO DE LIMA GUIMARÃES 10
73.027.690/0003-08

CAPÃO BONITO - SP

RECIBO DE PAGAMENTO
MENSAL
Novembro/2021

Código	Nome	Cbo	Empresa	Local	Depto	Setor	Secao	Folha
4	VITOR EDUARDO LIMA DE CARVALHO AUXILIAR DE MANIPULACAO	515225			0	0	0	1

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	SALÁRIO	30,00	1.200,00	
11	INSS SOBRE SALÁRIO	9,00		91,50

					Total Vencimentos	Total Descontos
					1.200,00	91,50
					Total Liquido -->	1.108,50
Salario Base	Sal.Contr.INSS	Base Calculo FGTS	FGTS do MES	Base Calculo IRRF	Faixa IRRF	
1.200,00	1.200,00	1.200,00	96,00	1.200,00	*****	

Assinatura

/ /
Data



SANTA CASA DE MISERICÓRDIA CHAVANTES

S.C.M.C

CNPJ Nº 07.027.690/0001-46



Município de Capão Bonito
Termo de Colaboração Nº 49/2020 - Farmácia

PRESTAÇÃO DE CONTAS

5.4.3

PROVISÃO DE FÉRIAS

Organização Social de Saúde da Santa Casa de Misericórdia de Chavantes

Sede Administrativa: Rua Dep João Sussumu Hirata, 940 - cj 44 Morumbi – São Paulo – SP – CEP – 05715-010

Sede Social: Rua Maria Ferreira, 22, Centro – Chavantes – SP – CEP 18970-000

Tel (11) 3739-0696

(14) 3342-2358

CNPJ 73.027.690/0001-46

www.santacasachavantes.org

E-mail: contato@santacasachavantes.org

PROVISÕES DE FÉRIAS (Acumulado) - REFERÊNCIA 11/2021 - Analítico

Pág: 1

09/12/2021 14:32:34

Apelido: FARMACIA **Empresa:** SANTA CASA DE MISERIC DE CHAVANTES

CNPJ/CEI: 73.027.690/0003-08

Endereço: Rua Leonardo de Lima Guimarães

Nº: 10

Compl.:

Bairro: Vila Santa Rosa

Cidade: Capão Bonito

UF: SP

Cep: 18307-185

Código: 9	Nome: Antonio Elias de Carvalho Junior	Admissão: 04/01/2021	Sal. Atual: 1.200,00	Férias venc. em:
Férias Vencidas =>	Dias: 0 Valor: 0,00	Adic. Constitucional (1/3): 366,63	I.N.S.S. Empresa: 0,00	
Férias em Dobro =>	Dias: 0 Valor: 0,00	F.G.T.S.: 117,37	P.I.S.: 0,00	
Férias Proporcionais =>	Dias: 27,5 Valor: 1.100,00	Contribuição Social: 0,00	Total com encargos: 1.584,00	
Código: 14	Nome: Dora Maria de Oliveira	Admissão: 04/01/2021	Sal. Atual: 1.100,00	Férias venc. em:
Férias Vencidas =>	Dias: 0 Valor: 0,00	Adic. Constitucional (1/3): 337,87	I.N.S.S. Empresa: 0,00	
Férias em Dobro =>	Dias: 0 Valor: 0,00	F.G.T.S.: 108,14	P.I.S.: 0,00	
Férias Proporcionais =>	Dias: 27,5 Valor: 1.013,56	Contribuição Social: 0,00	Total com encargos: 1.459,57	
Código: 3	Nome: Fernanda Padilha de Freitas Benjamin	Admissão: 04/01/2021	Sal. Atual: 1.200,00	Férias venc. em:
Férias Vencidas =>	Dias: 0 Valor: 0,00	Adic. Constitucional (1/3): 368,91	I.N.S.S. Empresa: 0,00	
Férias em Dobro =>	Dias: 0 Valor: 0,00	F.G.T.S.: 118,10	P.I.S.: 0,00	
Férias Proporcionais =>	Dias: 27,5 Valor: 1.106,84	Contribuição Social: 0,00	Total com encargos: 1.593,85	
Código: 11	Nome: Geraldo Vandre de Proenca	Admissão: 04/01/2021	Sal. Atual: 3.500,00	Férias venc. em:
Férias Vencidas =>	Dias: 0 Valor: 0,00	Adic. Constitucional (1/3): 1.076,63	I.N.S.S. Empresa: 0,00	
Férias em Dobro =>	Dias: 0 Valor: 0,00	F.G.T.S.: 344,52	P.I.S.: 0,00	
Férias Proporcionais =>	Dias: 27,5 Valor: 3.229,95	Contribuição Social: 0,00	Total com encargos: 4.651,10	
Código: 35	Nome: Grazielle Fabiana de Moraes Soares	Admissão: 04/10/2021	Sal. Atual: 1.200,00	Férias venc. em:
Férias Vencidas =>	Dias: 0 Valor: 0,00	Adic. Constitucional (1/3): 66,66	I.N.S.S. Empresa: 0,00	
Férias em Dobro =>	Dias: 0 Valor: 0,00	F.G.T.S.: 21,34	P.I.S.: 0,00	
Férias Proporcionais =>	Dias: 5 Valor: 200,00	Contribuição Social: 0,00	Total com encargos: 288,00	
Código: 2	Nome: João Vítor Miranda Machado da Silva	Admissão: 04/01/2021	Sal. Atual: 1.200,00	Férias venc. em:
Férias Vencidas =>	Dias: 0 Valor: 0,00	Adic. Constitucional (1/3): 368,91	I.N.S.S. Empresa: 0,00	
Férias em Dobro =>	Dias: 0 Valor: 0,00	F.G.T.S.: 118,10	P.I.S.: 0,00	
Férias Proporcionais =>	Dias: 27,5 Valor: 1.106,84	Contribuição Social: 0,00	Total com encargos: 1.593,85	
Código: 5	Nome: Lucimara Ferreira	Admissão: 04/01/2021	Sal. Atual: 1.200,00	Férias venc. em:
Férias Vencidas =>	Dias: 0 Valor: 0,00	Adic. Constitucional (1/3): 368,91	I.N.S.S. Empresa: 0,00	
Férias em Dobro =>	Dias: 0 Valor: 0,00	F.G.T.S.: 118,10	P.I.S.: 0,00	
Férias Proporcionais =>	Dias: 27,5 Valor: 1.106,84	Contribuição Social: 0,00	Total com encargos: 1.593,85	
Código: 15	Nome: Maria Eunice de Oliveira	Admissão: 04/01/2021	Sal. Atual: 1.100,00	Férias venc. em:
Férias Vencidas =>	Dias: 0 Valor: 0,00	Adic. Constitucional (1/3): 337,87	I.N.S.S. Empresa: 0,00	
Férias em Dobro =>	Dias: 0 Valor: 0,00	F.G.T.S.: 108,14	P.I.S.: 0,00	
Férias Proporcionais =>	Dias: 27,5 Valor: 1.013,56	Contribuição Social: 0,00	Total com encargos: 1.459,57	

PROVISÕES DE FÉRIAS (Acumulado) - REFERÊNCIA 11/2021 - Analítico

Pág: 2

09/12/2021 14:32:34

Apelido: FARMACIA **Empresa:** SANTA CASA DE MISERIC DE CHAVANTES

CNPJ/CEI: 73.027.690/0003-08

Endereço: Rua Leonardo de Lima Guimarães

Nº: 10

Compl.:

Bairro: Vila Santa Rosa

Cidade: Capão Bonito

UF: SP

Cep: 18307-185

Código: 34	Nome: Pedro Nivaldo Vaz	Admissão: 04/10/2021	Sal. Atual: 1.200,00	Férias venc. em:
Férias Vencidas =>	Dias: 0 Valor: 0,00	Adic. Constitucional (1/3): 66,67	I.N.S.S. Empresa: 0,00	
Férias em Dobro =>	Dias: 0 Valor: 0,00	F.G.T.S.: 21,33	P.I.S.: 0,00	
Férias Proporcionais =>	Dias: 5 Valor: 200,00	Contribuição Social: 0,00	Total com encargos: 288,00	
Código: 8	Nome: Priscila Vieira Zitelli	Admissão: 04/01/2021	Sal. Atual: 1.200,00	Férias venc. em:
Férias Vencidas =>	Dias: 0 Valor: 0,00	Adic. Constitucional (1/3): 366,63	I.N.S.S. Empresa: 0,00	
Férias em Dobro =>	Dias: 0 Valor: 0,00	F.G.T.S.: 117,37	P.I.S.: 0,00	
Férias Proporcionais =>	Dias: 27,5 Valor: 1.100,00	Contribuição Social: 0,00	Total com encargos: 1.584,00	
Código: 13	Nome: Ramon Martines	Admissão: 04/01/2021	Sal. Atual: 1.500,00	Férias venc. em:
Férias Vencidas =>	Dias: 0 Valor: 0,00	Adic. Constitucional (1/3): 461,22	I.N.S.S. Empresa: 0,00	
Férias em Dobro =>	Dias: 0 Valor: 0,00	F.G.T.S.: 147,55	P.I.S.: 0,00	
Férias Proporcionais =>	Dias: 27,5 Valor: 1.383,55	Contribuição Social: 0,00	Total com encargos: 1.992,32	
Código: 17	Nome: Roselaine Cristina da Silva	Admissão: 04/01/2021	Sal. Atual: 1.100,00	Férias venc. em:
Férias Vencidas =>	Dias: 0 Valor: 0,00	Adic. Constitucional (1/3): 336,12	I.N.S.S. Empresa: 0,00	
Férias em Dobro =>	Dias: 0 Valor: 0,00	F.G.T.S.: 107,58	P.I.S.: 0,00	
Férias Proporcionais =>	Dias: 27,5 Valor: 1.008,33	Contribuição Social: 0,00	Total com encargos: 1.452,03	
Código: 16	Nome: Suelen Aparecida de Oliveira	Admissão: 04/01/2021	Sal. Atual: 1.100,00	Férias venc. em:
Férias Vencidas =>	Dias: 0 Valor: 0,00	Adic. Constitucional (1/3): 336,12	I.N.S.S. Empresa: 0,00	
Férias em Dobro =>	Dias: 0 Valor: 0,00	F.G.T.S.: 107,58	P.I.S.: 0,00	
Férias Proporcionais =>	Dias: 27,5 Valor: 1.008,33	Contribuição Social: 0,00	Total com encargos: 1.452,03	
Código: 7	Nome: Sueli Batista dos Santos	Admissão: 04/01/2021	Sal. Atual: 1.200,00	Férias venc. em:
Férias Vencidas =>	Dias: 0 Valor: 0,00	Adic. Constitucional (1/3): 368,91	I.N.S.S. Empresa: 0,00	
Férias em Dobro =>	Dias: 0 Valor: 0,00	F.G.T.S.: 118,10	P.I.S.: 0,00	
Férias Proporcionais =>	Dias: 27,5 Valor: 1.106,84	Contribuição Social: 0,00	Total com encargos: 1.593,85	
Código: 33	Nome: Thais Fernanda Cruz da Silva e Silva	Admissão: 21/06/2021	Sal. Atual: 1.100,00	Férias venc. em:
Férias Vencidas =>	Dias: 0 Valor: 0,00	Adic. Constitucional (1/3): 152,78	I.N.S.S. Empresa: 0,00	
Férias em Dobro =>	Dias: 0 Valor: 0,00	F.G.T.S.: 48,90	P.I.S.: 0,00	
Férias Proporcionais =>	Dias: 12,5 Valor: 458,33	Contribuição Social: 0,00	Total com encargos: 660,01	
Código: 10	Nome: Tiago Martins De Paiva	Admissão: 04/01/2021	Sal. Atual: 1.200,00	Férias venc. em:
Férias Vencidas =>	Dias: 0 Valor: 0,00	Adic. Constitucional (1/3): 368,91	I.N.S.S. Empresa: 0,00	
Férias em Dobro =>	Dias: 0 Valor: 0,00	F.G.T.S.: 118,10	P.I.S.: 0,00	
Férias Proporcionais =>	Dias: 27,5 Valor: 1.106,84	Contribuição Social: 0,00	Total com encargos: 1.593,85	

PROVISÕES DE FÉRIAS (Acumulado) - REFERÊNCIA 11/2021 - Analítico

Apelido: FARMACIA	Empresa: SANTA CASA DE MISERIC DE CHAVANTES	CNPJ/CEI: 73.027.690/0003-08
Endereço: Rua Leonardo de Lima Guimarães		Nº: 10
Compl.:		Bairro: Vila Santa Rosa
Cidade: Capão Bonito		UF: SP Cep: 18307-185

Código:	4 Nome: Vitor Eduardo Lima de Carvalho	Admissão: 04/01/2021	Sal. Atual: 1.200,00	Férias venc. em:
Férias Vencidas =>	Dias: 0 Valor: 0,00	Adic. Constitucional (1/3):	368,91	I.N.S.S. Empresa: 0,00
Férias em Dobro =>	Dias: 0 Valor: 0,00	F.G.T.S.:	118,10	P.I.S.: 0,00
Férias Proporcionais =>	Dias: 27,5 Valor: 1.106,84	Contribuição Social:	0,00	Total com encargos: 1.593,85

Totais	Valor de Férias Vencidas: 0,00	Adic. Constitucional (1/3): 6.118,66	I.N.S.S. Empresa: 0,00
	Valor Férias em Dobro: 0,00	F.G.T.S.: 1.958,42	P.I.S.: 0,00
	Valor Férias Proporcionais: 18.356,65	Contribuição Social: 0,00	Total com encargos: 26.433,73

PROVISÕES DE FÉRIAS (Acumulado) - REFERÊNCIA 11/2021 - Sintético

Pág: 4

09/12/2021 14:32:34

Apelido: FARMACIA **Empresa:** SANTA CASA DE MISERIC DE CHAVANTES**CNPJ/CEI:** 73.027.690/0003-08**Endereço:** Rua Leonardo de Lima Guimarães**Nº:** 10**Compl.:****Bairro:** Vila Santa Rosa**Cidade:** Capão Bonito**UF:** SP **Cep:** 18307-185**RESUMO GERAL**

Totais	Valor de Férias Vencidas:	0,00	Adic. Constitucional (1/3):	6.118,66	I.N.S.S. Empresa:	0,00
	Valor Férias em Dobro:	0,00	F.G.T.S.:	1.958,42	P.I.S.:	0,00
	Valor Férias Proporcionais:	18.356,65	Contribuição Social:	0,00	Total com encargos:	26.433,73

PROVISÕES DE FÉRIAS (Mensal) - REFERÊNCIA 11/2021 - Analítico

Pág: 1

09/12/2021 14:33:37

Apelido: FARMACIA **Empresa:** SANTA CASA DE MISERIC DE CHAVANTES

CNPJ/CEI: 73.027.690/0003-08

Endereço: Rua Leonardo de Lima Guimarães

Nº: 10

Compl.:

Bairro: Vila Santa Rosa

Cidade: Capão Bonito

UF: SP

Cep: 18307-185

Código: 9	Nome: Antonio Elias de Carvalho Junior	Admissão: 04/01/2021	Sal. Atual: 1.200,00	Férias venc. em:
Férias Vencidas =>	Dias: 0 Valor: 0,00	Adic. Constitucional (1/3):	33,33	I.N.S.S. Empresa: 0,00
Férias em Dobro =>	Dias: 0 Valor: 0,00	F.G.T.S.:	10,67	P.I.S.: 0,00
Férias Proporcionais =>	Dias: 27,5 Valor: 100,00	Contribuição Social:	0,00	Total com encargos: 144,00
Código: 14	Nome: Dora Maria de Oliveira	Admissão: 04/01/2021	Sal. Atual: 1.100,00	Férias venc. em:
Férias Vencidas =>	Dias: 0 Valor: 0,00	Adic. Constitucional (1/3):	30,56	I.N.S.S. Empresa: 0,00
Férias em Dobro =>	Dias: 0 Valor: 0,00	F.G.T.S.:	9,78	P.I.S.: 0,00
Férias Proporcionais =>	Dias: 27,5 Valor: 91,67	Contribuição Social:	0,00	Total com encargos: 132,01
Código: 3	Nome: Fernanda Padilha de Freitas Benjamin	Admissão: 04/01/2021	Sal. Atual: 1.200,00	Férias venc. em:
Férias Vencidas =>	Dias: 0 Valor: 0,00	Adic. Constitucional (1/3):	33,33	I.N.S.S. Empresa: 0,00
Férias em Dobro =>	Dias: 0 Valor: 0,00	F.G.T.S.:	10,67	P.I.S.: 0,00
Férias Proporcionais =>	Dias: 27,5 Valor: 100,00	Contribuição Social:	0,00	Total com encargos: 144,00
Código: 11	Nome: Geraldo Vandre de Proenca	Admissão: 04/01/2021	Sal. Atual: 3.500,00	Férias venc. em:
Férias Vencidas =>	Dias: 0 Valor: 0,00	Adic. Constitucional (1/3):	97,22	I.N.S.S. Empresa: 0,00
Férias em Dobro =>	Dias: 0 Valor: 0,00	F.G.T.S.:	31,11	P.I.S.: 0,00
Férias Proporcionais =>	Dias: 27,5 Valor: 291,67	Contribuição Social:	0,00	Total com encargos: 420,00
Código: 35	Nome: Grazielle Fabiana de Moraes Soares	Admissão: 04/10/2021	Sal. Atual: 1.200,00	Férias venc. em:
Férias Vencidas =>	Dias: 0 Valor: 0,00	Adic. Constitucional (1/3):	33,33	I.N.S.S. Empresa: 0,00
Férias em Dobro =>	Dias: 0 Valor: 0,00	F.G.T.S.:	10,67	P.I.S.: 0,00
Férias Proporcionais =>	Dias: 5 Valor: 100,00	Contribuição Social:	0,00	Total com encargos: 144,00
Código: 2	Nome: João Vítor Miranda Machado da Silva	Admissão: 04/01/2021	Sal. Atual: 1.200,00	Férias venc. em:
Férias Vencidas =>	Dias: 0 Valor: 0,00	Adic. Constitucional (1/3):	33,33	I.N.S.S. Empresa: 0,00
Férias em Dobro =>	Dias: 0 Valor: 0,00	F.G.T.S.:	10,67	P.I.S.: 0,00
Férias Proporcionais =>	Dias: 27,5 Valor: 100,00	Contribuição Social:	0,00	Total com encargos: 144,00
Código: 5	Nome: Lucimara Ferreira	Admissão: 04/01/2021	Sal. Atual: 1.200,00	Férias venc. em:
Férias Vencidas =>	Dias: 0 Valor: 0,00	Adic. Constitucional (1/3):	33,33	I.N.S.S. Empresa: 0,00
Férias em Dobro =>	Dias: 0 Valor: 0,00	F.G.T.S.:	10,67	P.I.S.: 0,00
Férias Proporcionais =>	Dias: 27,5 Valor: 100,00	Contribuição Social:	0,00	Total com encargos: 144,00
Código: 15	Nome: Maria Eunice de Oliveira	Admissão: 04/01/2021	Sal. Atual: 1.100,00	Férias venc. em:
Férias Vencidas =>	Dias: 0 Valor: 0,00	Adic. Constitucional (1/3):	30,56	I.N.S.S. Empresa: 0,00
Férias em Dobro =>	Dias: 0 Valor: 0,00	F.G.T.S.:	9,78	P.I.S.: 0,00
Férias Proporcionais =>	Dias: 27,5 Valor: 91,67	Contribuição Social:	0,00	Total com encargos: 132,01

PROVISÕES DE FÉRIAS (Mensal) - REFERÊNCIA 11/2021 - Analítico

Pág: 2

09/12/2021 14:33:38

Apelido: FARMACIA **Empresa:** SANTA CASA DE MISERIC DE CHAVANTES

CNPJ/CEI: 73.027.690/0003-08

Endereço: Rua Leonardo de Lima Guimarães

Nº: 10

Compl.:

Bairro: Vila Santa Rosa

Cidade: Capão Bonito

UF: SP

Cep: 18307-185

Código: 34	Nome: Pedro Nivaldo Vaz	Admissão: 04/10/2021	Sal. Atual: 1.200,00	Férias venc. em:	
Férias Vencidas =>	Dias: 0 Valor: 0,00	Adic. Constitucional (1/3):	25,00	I.N.S.S. Empresa:	0,00
Férias em Dobro =>	Dias: 0 Valor: 0,00	F.G.T.S.:	8,00	P.I.S.:	0,00
Férias Proporcionais =>	Dias: 5 Valor: 75,00	Contribuição Social:	0,00	Total com encargos:	108,00
Código: 8	Nome: Priscila Vieira Zitelli	Admissão: 04/01/2021	Sal. Atual: 1.200,00	Férias venc. em:	
Férias Vencidas =>	Dias: 0 Valor: 0,00	Adic. Constitucional (1/3):	33,33	I.N.S.S. Empresa:	0,00
Férias em Dobro =>	Dias: 0 Valor: 0,00	F.G.T.S.:	10,67	P.I.S.:	0,00
Férias Proporcionais =>	Dias: 27,5 Valor: 100,00	Contribuição Social:	0,00	Total com encargos:	144,00
Código: 13	Nome: Ramon Martines	Admissão: 04/01/2021	Sal. Atual: 1.500,00	Férias venc. em:	
Férias Vencidas =>	Dias: 0 Valor: 0,00	Adic. Constitucional (1/3):	41,67	I.N.S.S. Empresa:	0,00
Férias em Dobro =>	Dias: 0 Valor: 0,00	F.G.T.S.:	13,33	P.I.S.:	0,00
Férias Proporcionais =>	Dias: 27,5 Valor: 125,00	Contribuição Social:	0,00	Total com encargos:	180,00
Código: 17	Nome: Roselaine Cristina da Silva	Admissão: 04/01/2021	Sal. Atual: 1.100,00	Férias venc. em:	
Férias Vencidas =>	Dias: 0 Valor: 0,00	Adic. Constitucional (1/3):	30,55	I.N.S.S. Empresa:	0,00
Férias em Dobro =>	Dias: 0 Valor: 0,00	F.G.T.S.:	9,78	P.I.S.:	0,00
Férias Proporcionais =>	Dias: 27,5 Valor: 91,66	Contribuição Social:	0,00	Total com encargos:	131,99
Código: 16	Nome: Suelen Aparecida de Oliveira	Admissão: 04/01/2021	Sal. Atual: 1.100,00	Férias venc. em:	
Férias Vencidas =>	Dias: 0 Valor: 0,00	Adic. Constitucional (1/3):	30,55	I.N.S.S. Empresa:	0,00
Férias em Dobro =>	Dias: 0 Valor: 0,00	F.G.T.S.:	9,78	P.I.S.:	0,00
Férias Proporcionais =>	Dias: 27,5 Valor: 91,66	Contribuição Social:	0,00	Total com encargos:	131,99
Código: 7	Nome: Sueli Batista dos Santos	Admissão: 04/01/2021	Sal. Atual: 1.200,00	Férias venc. em:	
Férias Vencidas =>	Dias: 0 Valor: 0,00	Adic. Constitucional (1/3):	33,33	I.N.S.S. Empresa:	0,00
Férias em Dobro =>	Dias: 0 Valor: 0,00	F.G.T.S.:	10,67	P.I.S.:	0,00
Férias Proporcionais =>	Dias: 27,5 Valor: 100,00	Contribuição Social:	0,00	Total com encargos:	144,00
Código: 33	Nome: Thais Fernanda Cruz da Silva e Silva	Admissão: 21/06/2021	Sal. Atual: 1.100,00	Férias venc. em:	
Férias Vencidas =>	Dias: 0 Valor: 0,00	Adic. Constitucional (1/3):	30,55	I.N.S.S. Empresa:	0,00
Férias em Dobro =>	Dias: 0 Valor: 0,00	F.G.T.S.:	9,78	P.I.S.:	0,00
Férias Proporcionais =>	Dias: 12,5 Valor: 91,66	Contribuição Social:	0,00	Total com encargos:	131,99
Código: 10	Nome: Tiago Martins De Paiva	Admissão: 04/01/2021	Sal. Atual: 1.200,00	Férias venc. em:	
Férias Vencidas =>	Dias: 0 Valor: 0,00	Adic. Constitucional (1/3):	33,33	I.N.S.S. Empresa:	0,00
Férias em Dobro =>	Dias: 0 Valor: 0,00	F.G.T.S.:	10,67	P.I.S.:	0,00
Férias Proporcionais =>	Dias: 27,5 Valor: 100,00	Contribuição Social:	0,00	Total com encargos:	144,00

PROVISÕES DE FÉRIAS (Mensal) - REFERÊNCIA 11/2021 - Analítico

Apelido: FARMACIA	Empresa: SANTA CASA DE MISERIC DE CHAVANTES	CNPJ/CEI: 73.027.690/0003-08
Endereço: Rua Leonardo de Lima Guimarães		Nº: 10
Compl.:		Bairro: Vila Santa Rosa
Cidade: Capão Bonito		UF: SP Cep: 18307-185

Código:	4 Nome: Vitor Eduardo Lima de Carvalho	Admissão: 04/01/2021	Sal. Atual: 1.200,00	Férias venc. em:
Férias Vencidas =>	Dias: 0 Valor: 0,00	Adic. Constitucional (1/3):	33,33	I.N.S.S. Empresa: 0,00
Férias em Dobro =>	Dias: 0 Valor: 0,00	F.G.T.S.:	10,67	P.I.S.: 0,00
Férias Proporcionais =>	Dias: 27,5 Valor: 100,00	Contribuição Social:	0,00	Total com encargos: 144,00

Totais	Valor de Férias Vencidas: 0,00	Adic. Constitucional (1/3): 616,63	I.N.S.S. Empresa: 0,00
	Valor Férias em Dobro: 0,00	F.G.T.S.: 197,37	P.I.S.: 0,00
	Valor Férias Proporcionais: 1.849,99	Contribuição Social: 0,00	Total com encargos: 2.663,99

PROVISÕES DE FÉRIAS (Mensal) - REFERÊNCIA 11/2021 - Sintético

Pág: 4

09/12/2021 14:33:38

Apelido: FARMACIA **Empresa:** SANTA CASA DE MISERIC DE CHAVANTES**CNPJ/CEI:** 73.027.690/0003-08**Endereço:** Rua Leonardo de Lima Guimarães**Nº:** 10**Compl.:****Bairro:** Vila Santa Rosa**Cidade:** Capão Bonito**UF:** SP **Cep:** 18307-185**RESUMO GERAL**

Totais	Valor de Férias Vencidas:	0,00	Adic. Constitucional (1/3):	616,63	I.N.S.S. Empresa:	0,00
	Valor Férias em Dobro:	0,00	F.G.T.S.:	197,37	P.I.S.:	0,00
	Valor Férias Proporcionais:	1.849,99	Contribuição Social:	0,00	Total com encargos:	2.663,99



SANTA CASA DE MISERICÓRDIA CHAVANTES

S.C.M.C

CNPJ Nº 07.027.690/0001-46



Município de Capão Bonito
Termo de Colaboração Nº 49/2020 - Farmácia

PRESTAÇÃO DE CONTAS

5.4.4

PROVISÃO 13º SALÁRIO

Organização Social de Saúde da Santa Casa de Misericórdia de Chavantes

Sede Administrativa: Rua Dep João Sussumu Hirata, 940 - cj 44 Morumbi – São Paulo – SP – CEP – 05715-010

Sede Social: Rua Maria Ferreira, 22, Centro – Chavantes – SP – CEP 18970-000

Tel (11) 3739-0696

(14) 3342-2358

CNPJ 73.027.690/0001-46

www.santacasachavantes.org

E-mail: contato@santacasachavantes.org

PROVISÕES DE 13º SALÁRIO (Acumulado) - REFERÊNCIA 11/2021 - Analítico

Pág: 1
09/12/2021 14:32:03

Apelido: FARMACIA **Empresa:** SANTA CASA DE MISERIC DE CHAVANTES
Endereço : Rua Leonardo de Lima Guimarães
Compl. :
Cidade : Capão Bonito

CNPJ/CEI: 73.027.690/0003-08
Nº : 10
Bairro : Vila Santa Rosa
UF: SP **Cep:** 18307-185

Código Func.	Nome do Empregado	Admissão	Salário Atual	Avos de Direito	Adto 1ª Parcela	Valor	I.N.S.S. Empres	F.G.T.S.	Contribuição Social	P.I.S.	Total c/ encargos
9	Antonio Elias de Carvalho Junior	04/01/2021	1.200,00	11	600,00	1.100,00	0,00	88,00	0,00	0,00	588,00
14	Dora Maria de Oliveira	04/01/2021	1.100,00	11	553,14	1.013,54	0,00	81,05	0,00	0,00	541,45
3	Fernanda Padilha de Freitas Benjamin	04/01/2021	1.200,00	11	604,11	1.106,82	0,00	88,55	0,00	0,00	591,26
11	Geraldo Vandre de Proenca	04/01/2021	3.500,00	11	1.762,97	3.229,93	0,00	258,36	0,00	0,00	1.725,32
35	Grazielle Fabiana de Moraes Soares	04/10/2021	1.200,00	2	150,00	200,00	0,00	16,00	0,00	0,00	66,00
2	João Vitor Miranda Machado da Silva	04/01/2021	1.200,00	11	604,11	1.106,82	0,00	88,55	0,00	0,00	591,26
5	Lucimara Ferreira	04/01/2021	1.200,00	11	604,11	1.106,82	0,00	88,55	0,00	0,00	591,26
15	Maria Eunice de Oliveira	04/01/2021	1.100,00	11	553,14	1.013,54	0,00	81,05	0,00	0,00	541,45
34	Pedro Nivaldo Vaz	04/10/2021	1.200,00	2	150,00	200,00	0,00	16,00	0,00	0,00	66,00
8	Priscila Vieira Zitelli	04/01/2021	1.200,00	11	600,00	1.100,00	0,00	88,00	0,00	0,00	588,00
13	Ramon Martines	04/01/2021	1.500,00	11	755,13	1.383,58	0,00	110,68	0,00	0,00	739,13
17	Roselaine Cristina da Silva	04/01/2021	1.100,00	11	550,00	1.008,37	0,00	80,64	0,00	0,00	539,01
16	Suelen Aparecida de Oliveira	04/01/2021	1.100,00	11	550,00	1.008,37	0,00	80,64	0,00	0,00	539,01
7	Sueli Batista dos Santos	04/01/2021	1.200,00	11	604,11	1.106,82	0,00	88,55	0,00	0,00	591,26
33	Thais Fernanda Cruz da Silva e Silva	21/06/2021	1.100,00	5	275,00	458,35	0,00	36,65	0,00	0,00	220,00
10	Tiago Martins De Paiva	04/01/2021	1.200,00	11	604,11	1.106,82	0,00	88,55	0,00	0,00	591,26
4	Vitor Eduardo Lima de Carvalho	04/01/2021	1.200,00	11	604,11	1.106,82	0,00	88,55	0,00	0,00	591,26
Totais					10.124,04	18.356,60	0,00	1.468,37	0,00	0,00	9.700,93

PROVISÕES DE 13º SALÁRIO (Acumulado) - REFERÊNCIA 11/2021 - Sintético

Pág: 2

09/12/2021 14:32:03

Apelido: FARMACIA **Empresa:** SANTA CASA DE MISERIC DE CHAVANTES**CNPJ/CEI:** 73.027.690/0003-08**Endereço:** Rua Leonardo de Lima Guimarães**Nº:** 10**Compl.:****Bairro:** Vila Santa Rosa**Cidade:** Capão Bonito**UF:** SP **Cep:** 18307-185**RESUMO GERAL**

	Adto 1ª Parcela	Valor	I.N.S.S. Empres	F.G.T.S.	Contribuição Social	P.I.S.	Total c/ encargos
Totais	10.124,04	18.356,60	0,00	1.468,37	0,00	0,00	9.700,93

PROVISÕES DE 13º SALÁRIO (Mensal) - REFERÊNCIA 11/2021 - Analítico

Pág: 1
09/12/2021 14:31:31

Apelido: FARMACIA **Empresa:** SANTA CASA DE MISERIC DE CHAVANTES
Endereço : Rua Leonardo de Lima Guimarães
Compl. :
Cidade : Capão Bonito

CNPJ/CEI: 73.027.690/0003-08
Nº : 10
Bairro : Vila Santa Rosa
UF: SP **Cep:** 18307-185

Código Func.	Nome do Empregado	Admissão	Salário Atual	Avos de Direito	Adto 1ª Parcela	Valor	I.N.S.S. Empres	F.G.T.S.	Contribuição Social	P.I.S.	Total c/ encargos
9	Antonio Elias de Carvalho Junior	04/01/2021	1.200,00	11	600,00	100,00	0,00	8,00	0,00	0,00	-492,00
14	Dora Maria de Oliveira	04/01/2021	1.100,00	11	553,14	91,65	0,00	7,33	0,00	0,00	-454,16
3	Fernanda Padilha de Freitas Benjamin	04/01/2021	1.200,00	11	604,11	99,98	0,00	8,00	0,00	0,00	-496,13
11	Geraldo Vandre de Proenca	04/01/2021	3.500,00	11	1.762,97	291,65	0,00	23,33	0,00	0,00	-1.447,99
35	Grazielle Fabiana de Moraes Soares	04/10/2021	1.200,00	2	150,00	100,00	0,00	8,00	0,00	0,00	-42,00
2	João Vitor Miranda Machado da Silva	04/01/2021	1.200,00	11	604,11	99,98	0,00	8,00	0,00	0,00	-496,13
5	Lucimara Ferreira	04/01/2021	1.200,00	11	604,11	99,98	0,00	8,00	0,00	0,00	-496,13
15	Maria Eunice de Oliveira	04/01/2021	1.100,00	11	553,14	91,65	0,00	7,33	0,00	0,00	-454,16
34	Pedro Nivaldo Vaz	04/10/2021	1.200,00	2	150,00	75,00	0,00	6,00	0,00	0,00	-69,00
8	Priscila Vieira Zitelli	04/01/2021	1.200,00	11	600,00	100,00	0,00	8,00	0,00	0,00	-492,00
13	Ramon Martines	04/01/2021	1.500,00	11	755,13	125,03	0,00	10,00	0,00	0,00	-620,10
17	Roselaine Cristina da Silva	04/01/2021	1.100,00	11	550,00	91,70	0,00	7,34	0,00	0,00	-450,96
16	Suelen Aparecida de Oliveira	04/01/2021	1.100,00	11	550,00	91,70	0,00	7,34	0,00	0,00	-450,96
7	Sueli Batista dos Santos	04/01/2021	1.200,00	11	604,11	99,98	0,00	8,00	0,00	0,00	-496,13
33	Thais Fernanda Cruz da Silva e Silva	21/06/2021	1.100,00	5	275,00	91,68	0,00	7,33	0,00	0,00	-175,99
10	Tiago Martins De Paiva	04/01/2021	1.200,00	11	604,11	99,98	0,00	8,00	0,00	0,00	-496,13
4	Vitor Eduardo Lima de Carvalho	04/01/2021	1.200,00	11	604,11	99,98	0,00	8,00	0,00	0,00	-496,13
Totais					10.124,04	1.849,94	0,00	148,00	0,00	0,00	-8.126,10

PROVISÕES DE 13º SALÁRIO (Mensal) - REFERÊNCIA 11/2021 - Sintético

Pág: 2

09/12/2021 14:31:31

Apelido: FARMACIA **Empresa:** SANTA CASA DE MISERIC DE CHAVANTES**CNPJ/CEI:** 73.027.690/0003-08**Endereço:** Rua Leonardo de Lima Guimarães**Nº:** 10**Compl.:****Bairro:** Vila Santa Rosa**Cidade:** Capão Bonito**UF:** SP **Cep:** 18307-185**RESUMO GERAL**

	Adto 1ª Parcela	Valor	I.N.S.S. Empres	F.G.T.S.	Contribuição Social	P.I.S.	Total c/ encargos
Totais	10.124,04	1.849,94	0,00	148,00	0,00	0,00	-8.126,10



SANTA CASA DE MISERICÓRDIA CHAVANTES

S.C.M.C

CNPJ Nº 07.027.690/0001-46



Município de Capão Bonito
Termo de Colaboração Nº 49/2020 - Farmácia

PRESTAÇÃO DE CONTAS

6

REGULAMENTO INSTITUCIONAL DE RECRUTAMENTO

Organização Social de Saúde da Santa Casa de Misericórdia de Chavantes

Sede Administrativa: Rua Dep João Sussumu Hirata, 940 - cj 44 Morumbi – São Paulo – SP – CEP – 05715-010

Sede Social: Rua Maria Ferreira, 22, Centro – Chavantes – SP – CEP 18970-000

Tel (11) 3739-0696

(14) 3342-2358

CNPJ 73.027.690/0001-46

www.santacasachavantes.org

E-mail: contato@santacasachavantes.org



REGIMENTO INTERNO

SELEÇÃO E CONTRATAÇÃO DE PESSOAL, DESCRIÇÃO DE CARGOS, SALÁRIOS E BENEFÍCIOS

CAPÍTULO I - INTRODUÇÃO

Artigo 1º: O presente regimento possui finalidade de estabelecer normas e critérios para recrutamento, seleção, contratação e avaliação de desempenho de profissionais, bem como fixação de diretrizes para estabelecimento de normas para descrição de cargos, salários e benefícios da Santa Casa de Misericórdia Chavantes, devidamente vinculado ao Estatuto Social da Entidade, aplicando-se a presente norma à todas as suas unidades/filiais, regida pelos princípios da moralidade, probidade, economicidade, impessoalidade, isonomia e a busca permanente de qualidade e durabilidade, bem como pelo respeito de sua adequação aos objetivos da Entidade.

Artigo 2º: Todo o processo de recrutamento, seleção, contratação e avaliação de pessoal de que trate este regulamento deve estar devidamente documentado, a fim de facilitar o acompanhamento, o controle a fiscalização das instancias pertinentes.

CAPÍTULO II – DO PROCESSO SELETIVO

Artigo 3º: Os candidatos interessados em participar de processos seletivos conduzidos, deverão observar os critérios e requisitos ora fixados neste Regulamento.

Título I — Das Inscrições

Artigo 4º: Os candidatos poderão inscrever-se: encaminhando seu Curriculum Vitae através do e-mail, especifico a ser divulgado quando do Recrutamento de Pessoal, ou entregando pessoalmente seu Curriculum Vitae no endereço a ser divulgado no recrutamento de pessoal, ou cadastro e preenchimento de formulário através de link divulgado pelo recrutamento de pessoal – todas as possibilidades respeitando dias e horários previamente estabelecidos pela Entidade.

Título II — Do Processo de Avaliação e Seleção de Pessoal

Artigo 5º: O processo de avaliação e seleção de pessoa será dividido nas seguintes etapas:

- I) Etapa 1 - Análise do Curriculum Vitae frente aos requisitos mínimos exigidos pela vaga e convocação destes para participação no processo de avaliação.
- II) Etapa 2 - A avaliação dos candidatos convocados na Etapa I será realizada, mediante pertinência técnica e juízo de conveniência do avaliador, conforme os procedimentos seguintes:



- a) Aplicação de prova de conhecimentos específicos e situacionais;
 - b) Aplicação de prova de redação;
 - c) Avaliação psicológica, entrevistas, aplicação de testes psicológicos e dinâmicas de grupo.
- III) Etapa III – Os candidatos aprovados na Etapa II do processo seletivo serão convocados para entrevista final;
- IV) Etapa IV – Preencher as vagas disponíveis os candidatos aprovados na entrevista final, a critério da Santa Casa de Misericórdia de Chavantes.
- V) Etapa V – O processo de contratação de pessoal final deverá ser encaminhado à Presidência da Entidade para ratificação.

Artigo 6º: O candidato deve respeitar o prazo informado para apresentação da documentação requerida, sob pena de perder a vaga.

Artigo 7º: A aprovação no processo seletivo não garante contratação compulsória, tampouco confere direito subjetivo a vaga, apenas qualifica o candidato ao perfil da vaga, podendo, tal processo, servir para cadastro de candidatos potencialmente aptos.

Parágrafo Único: A critério da Entidade e consoante a especificidade dos cargos a serem selecionados, as etapas anteriores poderão ser ampliadas ou reduzidas, para melhor adequação ao processo seletivo desses profissionais, a partir de ratificação da Presidência.

Artigo 8º: Excetua-se, em caso de justificada necessidade, facultada a contratação de pessoal, com a supressão parcial ou total dos critérios supracitados, e/ou em outra modalidade, desde que seja formal e expressamente autorizada e ratificada pela Presidência da Entidade;

Título III — Das Cotas para Pessoas Portadoras de Deficiência

Artigo 9º: Será assegurado aos portadores de deficiência o direito de participação no Recrutamento e Seleção, de acordo com as proporções estabelecidas no artigo 93 da Lei 8.213/91.

CAPÍTULO III — DOS CARGOS, SALÁRIOS E BENEFÍCIOS

Artigo 10º: A estrutura dos cargos, salários e benefícios deverá observar as diretrizes, as normas técnicas e aplicáveis e legislação trabalhista vigente, a fim de assegurar remunerações compatíveis com as atividades exercidas pelos profissionais, pela competitividade do mercado, pela localização geográfica em que está inserida a Entidade e por outras variáveis que impactarem nas dimensões econômicas, administrativas e jurídicas, dentre outras.

CAPITULO IV — DAS DISPOSIÇÕES GERAIS

Artigo 11: Os empregados serão admitidos sob o regime da Consolidação das Leis do Trabalho (CLT), conforme carga horária previamente informada para cada cargo/função, podendo variar para os períodos diurno, noturno, misto, na forma de revezamento ou escala de serviço;

Artigo 12: Os empregados admitidos pela Entidade não podem estar enquadrados nas seguintes hipóteses: serem agentes políticos, membro do Ministério Público, dirigente de órgão ou entidade da Administração Pública celebrante ou que possua vinculação de parentesco até segundo grau, sendo: cônjuge, companheiro(a), direta, colateral ou por afinidade;

Artigo 13: A admissão de ex-colaboradores da Entidade somente poderá ocorrer após o decurso do prazo de 3 (três) meses entre o desligamento e a readmissão, com exceção de justificativa realizada pela Presidência da Entidade, devendo o referido profissional ser submetido ao processo seletivo supra descrito.

Artigo 14: Será permitido a contratação de empresa especializada em recrutamento e seleção de pessoal, sempre que a demanda do processo seletivo estiver acima da condição operacional própria da Entidade, seja pelo volume ou especificidade da(s) vaga(s) existentes.

Artigo 15: A abertura e fechamento de vagas é uma decisão da diretoria da Entidade, bem como a especificação do perfil de cada vaga.

Artigo 16: Os candidatos aprovados na entrevista final e que não forem contratados em razão do número de vagas disponíveis, ficarão cadastrados no Banco de Currículos por um período de até 12 (doze) meses e poderão ser aproveitados quando do surgimento de novas oportunidades.

Artigo 17: Poderá ter o seu contrato extinto o empregado que, dentre outras hipóteses legais ou regulamentares, não cumprir a jornada de trabalho e carga horária semanal pré-estabelecida, não apresentar bom desempenho em suas atividades profissionais ou não cumprir as metas estabelecidas.

Artigo 18. Os casos omissos ou duvidosos na interpretação do presente Regulamento serão resolvidos pela Diretoria, com base nos princípios gerais de direito.

Artigo 19. Para fins do presente Regulamento, consideram-se Diretoria a Diretoria Estatutária da Entidade.

Artigo 20. O presente Regulamento entrará em vigor a partir da data da sua aprovação e pode ser aditado ou retificado a critério da Diretoria da Entidade.

São Paulo, 24 de Agosto de 2020.



SANTA CASA DE MISERICÓRDIA CHAVANTES

S.C.M.C

CNPJ Nº 07.027.690/0001-46



Município de Capão Bonito
Termo de Colaboração Nº 49/2020 - Farmácia

PRESTAÇÃO DE CONTAS

7

CSI - Rateio

Organização Social de Saúde da Santa Casa de Misericórdia de Chavantes

Sede Administrativa: Rua Dep João Sussumu Hirata, 940 - cj 44 Morumbi – São Paulo – SP – CEP – 05715-010

Sede Social: Rua Maria Ferreira, 22, Centro – Chavantes – SP – CEP 18970-000

Tel (11) 3739-0696

(14) 3342-2358

CNPJ 73.027.690/0001-46

www.santacasachavantes.org

E-mail: contato@santacasachavantes.org



SANTA CASA
de Misericórdia
de Chavantes

SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DE CHAVANTES

CNPJ nº 73.027.690/0001-46

NOTA DE DÉBITO DO RATEIO DO APOIO TÉCNICO ADMINISTRATIVO

Nº 010/2021 CF049-2020

UNIDADE MANTIDA: CB FARMÁCIA


Para cobertura dos gastos de serviços gerenciais da Entidade SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DE CHAVANTES, tais como: Controladoria Geral, Auditoria Interna, Jurídico, Comunicação, Administração Central, Contabilidade Geral, Financeiro, Tecnologia da Informação, Qualidade, Recursos Humanos e Assessorias, necessários ao suporte legal e técnico às unidades operacionais, foi atribuído para a unidade mantida, acima identificada, o rateio demonstrado nos quadros abaixo especificados.

MÊS: NOVEMBRO/2021

Gasto Total		345.992,28
Rateio atribuído (Despesas Gerais + Despesas Diretas) *CSI		3.000,00
BASE DE RATEIO	%	R\$
1- Rateio por Quantidade de Funcionários	30	103.797,68
2- Rateio Fixo por unidade	20	69.198,46
3 - Rateio por Gastos das Unidades - Base Orçamento	50	172.996,14
TOTAL		345.992,28

GASTOS DA MANTENEDORA BASE COMPETÊNCIA:	R\$ TOTAL	R\$ RATEIO
Despesas c/ Materiais	10.640,07	92,26
Serviços de Apoio Terceiros	165.514,36	1.435,13
Despesas c/ Pessoal	9.022,14	78,23
Encargos	2.278,50	19,76
Utilidade Pública	2.185,68	18,95
Aluguéis	10.411,12	90,27
Apoio técnico	76.970,34	667,39
Despesas Diversas	68.573,14	594,58
Investimentos (bens de pequeno valor)	-	-
Despesas financeiras	396,93	3,44
GASTOS DO MÊS	345.992,28	3.000,00


SÃO PAULO, 03 DE NOVEMBRO DE 2021


Raimundo Mesquita
Gerente Contábil-Fiscal
CRC MA 011245/O-2 T-RJ

HORAS E VALORES MENSIS POR NATUREZA DE GASTOS E SETORES - SCMC						
SETOR	HORAS	PESSOAL	TERCEIROS	QTD MÃO-DE-OBRA	R\$/HORA	TOTAL
DIRETORIA ADMINISTRATIVO/FINANCEIRO	176		18.000,00	1	102,27	18.000,00
JURÍDICO	407		26.894,66	3	66,08	26.894,66
CONTABILIDADE/FINANCEIRO	704		28.000,00	4	39,77	28.000,00
DIRETORIA OPERACIONAL	880		41.262,00	5	46,89	41.262,00
TI	480		14.377,70	3	29,95	14.377,70
ADMINISTRATIVO	240		3.566,00	2	14,86	3.566,00
RECURSOS HUMANOS/DP	704		33.414,00	4	47,46	33.414,00
CLT	420	9.022,14	-	3	21,48	9.022,14
TOTAL DO MÊS	4011	9.022,14	165.514,36	25	368,77	174.536,50

HORAS E VALORES MENSIS POR NATUREZA DE GASTOS À UNIDADE CB FARMÁCIA NOVEMBRO/2021				
SETOR	HORAS	PESSOAL	TERCEIROS	TOTAL
DIRETORIA ADMINISTRATIVO/FINANCEIRO	2		156,07	156,07
JURÍDICO	4		233,20	233,20
CONTABILIDADE/FINANCEIRO	6		242,78	242,78
DIRETORIA OPERACIONAL	8		357,77	357,77
TI	4		124,66	124,66
ADMINISTRATIVO	2		30,92	30,92
RECURSOS HUMANOS/DP	6		289,72	289,72
CLT	4	78,23	-	78,23
TOTAL DO MÊS	35	78,23	1.435,13	1.513,36

SÃO PAULO, 03 DE NOVEMBRO DE 2021


 Raimundo Mesquita
 Gerente Contábil-Fiscal
 CRC MA 011245/O-2 T-RJ

* **CUSTOS INDIRETOS/DESPESAS OPERACIONAIS** – Os custos denominados Indiretos estão elencados no valor a ser repassado mensalmente a esta Instituição. A OSS Santa Casa de Chavantes atua de forma a estar sempre em congruência ao preconizado por lei e disposto no Manual do Tribunal de Contas do Estado, conforme segue: “Despesas Operacionais - Disposto no Manual Básico de Repasses Públicos ao Terceiro Setor do TCE, item 8.2.5.7, alínea “b”, Decreto nº 8244/2014 artigo 11-A Ainda, Portaria Interministerial MP/MF/CGU nº 342 /2008, que altera a Portaria nº 127/2008, conforme conta no artigo 39.”

As despesas operacionais (Custos Indiretos), englobam toda e qualquer atividade anexa à prestação de serviço assistencial, passando pela Assessoria Contábil, Jurídica, Prestação de Contas Assistencial e Financeira, Gestão de Qualidade, Auditoria Externa, Departamento Pessoal, Gestão Financeira entre outros. Todos estes estarão comprovados mensalmente em prestação de contas a ser entregue mensalmente à Unidade.

** **CSI – CENTRO DE SERVIÇOS INTEGRADOS**

**O CSI – Centro de Serviço Integrado refere-se a uma estrutura que atua diretamente como uma prestadora de serviços para várias unidades/filiais, ou seja, este é um modelo de organização de processos operacionais, pelo qual uma área da empresa presta serviços, a partir de um mesmo ponto de atendimento, para várias unidades ou departamentos, otimizando recursos e integrando tecnologias, processos e pessoas. Neste caso, a estrutura supracitada é a sede administrativa da Santa Casa de Misericórdia de Chavantes, que está estruturada para prestar serviços de suporte e apoio às Unidades gerenciadas, sendo: jurídico; financeiro; controladoria; recursos humanos; tecnologia da informação; suprimentos, compras e logística; administrativo, e treinamentos. O processo do CSI ocorre da seguinte forma: os custos da Unidade Central são repassados através de rateios para as Unidades gerenciadas, que por sua vez repassam os custos da Unidade Central mais seus próprios custos para as unidades que realizam as operações às quais foram contratadas.

Este modelo adotado, permite que os custos sejam facilmente identificados, gerando transparência e rastreabilidade. Além disso, há uma divisão proporcional dos custos, ou seja, cada contratante pagará o valor correspondente a demanda que possui, reduzindo demasiadamente os custos à Administração Pública contratante, tendo em vista o rateio realizado e o balanceamento das demandas e pessoal da sede administrativa.

Considera-se que o CSI – Centro de Serviços Integrados, atribui uma padronização dos serviços e sua evolução permite que as equipes façam mais e melhor em menos tempo. Afinal, uma das características do centro de serviços compartilhados é justamente dividir os serviços de tal forma que tenhamos pessoas desempenhando funções específicas em todas as Unidades geridas, correspondendo um ciclo contínuo de aperfeiçoamento.

O modelo exposto consegue oferecer informações importantes rapidamente, ajudando nas tomadas de decisões, como as que são feitas durante as reuniões de planejamento estratégico. Ao contrário das áreas fragmentadas, o CSI tem a capacidade de atender às solicitações com uma velocidade muito maior, apoiado por sistemas excelentes, todos custeados por meio do rateio das Unidades geridas. Conclui-se, portanto, que uma abordagem centralizada é mais eficiente à gestão, do que manter as diferentes atividades em cada operação/unidade gerida.



SANTA CASA
de Misericórdia
de Chavantes

SANTA CASA DE MISERICÓRDIA CHAVANTES

S.C.M.C

CNPJ Nº 07.027.690/0001-46



Município de Capão Bonito
Termo de Colaboração Nº 49/2020 - Farmácia

PRESTAÇÃO DE CONTAS

8

Relatório de Gestão



1. Informações do Termo de Colaboração

Contratante: Prefeitura Municipal de Capão Bonito

Contratada: Santa Casa de Misericórdia de Chavantes

Chamamento Público: 004/2020

PROCESSO ADMINISTRATIVO: 8814/2020

OBJETO: Execução de serviços de Manipulação de Medicamentos Padronizados pela Comissão de Farmácia de Terapêutica de Capão Bonito/SP.

2. Introdução

ORGANIZAÇÃO SOCIAL DE SAÚDE – O.S.S.

Fundação: 31 de agosto de 1923.

Constituição jurídica: Associação civil de direito privado, sem fins lucrativos e filantrópica.

Atuação: Saúde, Educação e Assistência Social.

Unidade Própria: Hospital Santa Casa de Chavantes.

A Santa Casa de Misericórdia de Chavantes, pessoa jurídica de direito privado, constituída na forma de associação civil, sem fins lucrativos, filantrópica, inscrita no CNPJ/MF sob o nº 73.027.690/0001-46, com sede na Rua Maria Ferreira, 22, Centro – Chavantes – SP – CEP 18970-000, representada na forma dos seus atos constitutivos, neste ato por intermédio de seu Presidente, Dr. Anis Ghattás Mitri Filho, brasileiro, casado, inscrito no CPF/MF sob o nº 330.693.348-14, portador da cédula de identidade RG nº 36.142.201-5, SSP/SP, apresenta o Relatório de Atividades, referente ao mês de novembro de 2021.

Neste relatório estão demonstradas informações inerentes para as ações desenvolvidas na Farmácia de Manipulação por classes terapêuticas, padronização e dispensação, contidas no Termo de Colaboração que tem por objeto a execução de serviços de Manipulação de Medicamentos Padronizados pela Comissão de Farmácia de Terapêutica de Capão Bonito/SP.

3. Objetivos do Termo de colaboração

O sistema de saúde pública brasileiro tem a pretensão de atender a todos os cidadãos, sem qualquer distinção, porém existe grandes desafios para a manutenção dos serviços com qualidade, eficácia e eficiência.

A Lei Municipal Nº 2251 de 21 de agosto de 2009, reconhecendo a necessidade da implementação e fortalecimento de Redes de Atenção à Saúde como desafio para o aperfeiçoamento do Sistema Único de Saúde - SUS (BRASIL, 1998), destacando seus eixos estruturantes:

✓ Prestar serviços de saúde com qualidade e eficiência, sem preconceitos ou discriminação de raça, cor, religião ou orientação sexual. Uma assistência igualitária, sem privilégios de qualquer espécie com um tratamento individualizado, personalizado e acolhedor, com equipe técnica qualificada para atuação no atendimento de usuários do SUS, de modo a orientar uma produção eficiente, eficaz e efetiva de ações de saúde, buscando contribuir na melhoria do acesso, da integralidade, da qualidade, da resolubilidade e da humanização destas ações.

✓ Promover e proteger a saúde, a prevenção de agravos, o diagnóstico, o tratamento, a reabilitação, a redução de danos e a manutenção da saúde, com o objetivo de desenvolver uma atenção integral que impacte na situação de saúde e autonomia das pessoas e nos determinantes e condicionantes de saúde das coletividades.

✓ Capacitar os profissionais para uma atenção resolutiva, integrada por todos os membros da equipe, para os principais agravos e cumprir adequadamente os protocolos diagnósticos e terapêuticos estabelecidos pela Secretaria Municipal de Saúde.

✓ Estabelecer rotinas administrativas mais amigáveis e solidárias, que evitem deslocamentos desnecessários dos usuários, com utilização intensiva dos meios telefônicos e virtuais para marcação de exames, referências, entre outros.

Os pressupostos de se orientar pelos princípios do SUS: universalidade, equidade, integralidade, controle social, hierarquização, serão observados, assim como, os princípios da acessibilidade, vínculo, coordenação, continuidade do cuidado, responsabilização e humanização.

Dessa forma, a Santa Casa de Misericórdia de Chavantes com expertise no gerenciamento de serviços de saúde e capacidade para contribuir na organização e gestão da Rede de Atenção a Saúde, com o objetivo de garantir atendimento em saúde oportuno e qualificado, em conformidade com os compromissos da gestão municipal e utilizando-se de flexibilização organizacional, aprendizado e possibilidade de inserção de novos componentes da prática organizacional, bem como os recursos humanos necessários à operação e funcionamento das Unidades e serviços contratados, visando o atendimento, a integralidade e a multidisciplinaridade da atenção de acordo com padrões, diretrizes e protocolos assistenciais da Secretaria Municipal de Saúde, buscando atingir como Objetivos:

✓ Prestação gratuita e universal dos serviços de atenção à saúde aos usuários, no âmbito do SUS e conforme o Termo de Referência;

✓ Fortalecimento das Redes de Atenção à Saúde Municipal, através da integração dos sistemas de informação nos níveis primário e secundário.

A Santa Casa de Misericórdia de Chavantes atua como parceira da SMS e oferece as condições necessárias ao alcance e mantendo o foco nos seguintes objetivos:

- a) Eficiência e qualidade dos serviços prestados ao cidadão;
- b) Maior agilidade para operacionalização dos serviços;
- c) Dotação de maior autonomia administrativa e financeira, contribuindo para melhoria do gerenciamento dos serviços;
- d) Utilização dos recursos de forma mais racional, visando à redução de custos;
- e) Priorização da avaliação por resultados.

VISÃO

Ser reconhecido como instituição de excelência na gestão de saúde, responsabilidade social e sustentabilidade.

VALORES

Ética, transparência, cidadania, valorização das pessoas, qualidade na gestão, inovação e responsabilidade social, pautando nossas ações dentro dos preceitos de legalidade, probidade e transparência, imputando aos partícipes uma conduta ética em todos os aspectos.

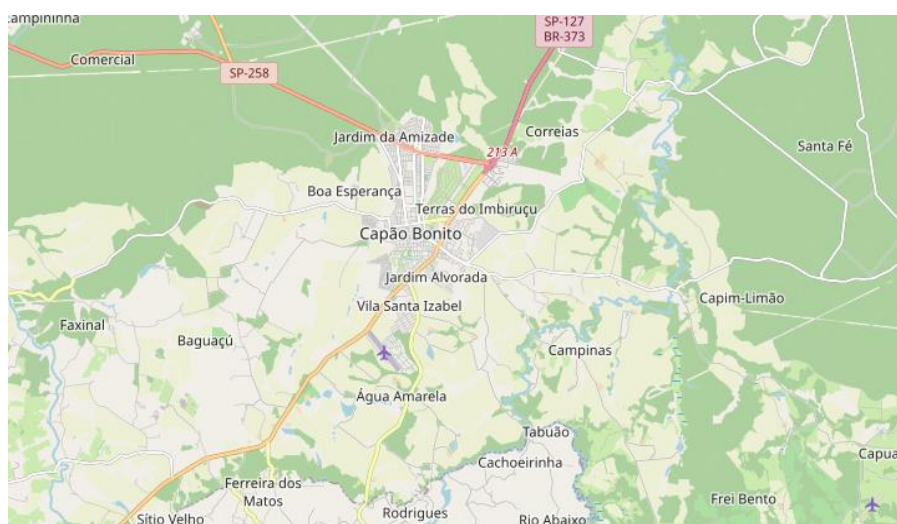
4. DADOS DEMOGRÁFICOS

Capão Bonito é um município do estado de São Paulo, no Brasil. Localiza-se a uma altitude de 730 metros, sua população foi estimada em 2018 como tendo 47.159 habitantes. Possui uma área de 1641 km², sendo o 5º maior município do estado.

Homens	23.021
Mulheres	23.157
Área urbana	37.824
Área Rural	8.354
Densidade demográfica (hab/km²)	28,15_IBGE 2020
Mortalidade Infantil	15,45 óbitos por mil nascidos_IBGE02014
Taxa de Alfabetização	89,7_IBGE 2020
Estimativa Populacional IBGE 2018	47.159



Participação FUNDEB 2018	R\$30.089.420,08
Fundo Participação dos Municípios (FPM) 2018	R\$22.700.532,
Escolarização IBGE 2010	6 a 14 anos – 98,7%
IDHM IBGE 2010	0,721
PIB per capita IBGE 2016:	R\$ 17.535,99



5. FARMÁCIA DE MANPULAÇÃO DE MEDICAMENTOS PADRONIZADOS

A farmácia de manipulação “Dr. Dorival de Melo”, mantida pela Prefeitura Municipal de Capão Bonito, por meio da Secretaria de Saúde, garante de forma gratuita a distribuição de 97 medicamentos a qualquer morador do município.

Todas as pessoas residentes em Capão Bonito têm o direito de se cadastrar na farmácia de manipulação. Basta procurar a unidade portando o cartão SUS, cartão família, comprovante de residência, RG e CPF e para receber os remédios, o paciente deve apresentar o cartão do cadastro, juntamente com o receituário médico da rede pública. Após o atendimento na recepção, o pedido é instantaneamente atendido e o paciente já sai com o medicamento em mãos.

A equipe é formada por excelentes profissionais e após a produção dos medicamentos, as fórmulas passam por um rígido controle antes de serem entregues, para garantir a qualidade dos produtos aos capão-bonitenses.

A farmácia de manipulação “Dr. Dorival de Melo” fica localizada a Rua Leonardo de Lima Guimarães, nº 10, ao lado do Posto de Saúde Central, e funciona de segunda a sexta-feira, das 07h30 às 17h00.



6. DISPONIBILIZAÇÕES DE ITENS E CLASSES TERAPEUTICAS

Atualmente a Farmácia Municipal Manipulação disponibiliza 93 fórmulas padronizadas de medicamentos, sendo elas:

Tipo	Quantidade	Observação
Fórmulas Sólidas	66	Apresentação em cápsulas
Fórmulas Líquidas	27	Apresentação em xaropes, xampus, loções, solução, pomadas e cremes
Semi Sólidas		

7. CLASSES TERAPÊUTICAS

Apresentações Sólidas:

- ✓ ANTIPARASITÁRIO
- ✓ ANTIINFLAMATÓRIO
- ✓ ANTITÉRMICO
- ✓ ANTIURICÊMICO
- ✓ ANTIARRÍTMICO
- ✓ FITITERÁPICO
- ✓ VASIDILATADOR CEREBRAL E PERIFÉRICO
- ✓ ANTIEMÉTICO / GASTROKINÉTICO
- ✓ ANTIULCEROSO
- ✓ ANTIDIABÉTICO
- ✓ ANTIHIPERTENSIVO
- ✓ ANTILIPÊMICO
- ✓ HIPERPLASIA PROSTÁTICA
- ✓ ANTIMICÓTICO
- ✓ ANTIALÉRGICO
- ✓ ANTIANÊMICO
- ✓ ANTIAGREGANTE PLAQUETÁRIO
- ✓ ANTIESPASMÓDICO
- ✓ REPOSITOR DE CÁLCIO
- ✓ VITAMINAS
- ✓ SUPLEMENTO VITAMÍNICO
- ✓ TRATAMENTO DA OSTEOPOROSE
- ✓ ANTIFLATULENTO
- ✓ ANTIREUMÁTICO
- ✓ ANTIVIRAL



Apresentações Líquidas e Semi Sólidas:

- ✓ ANTISÉPTICO BUCAL: Solução aquosa
- ✓ ANTISÉPTICO LOCAL: Solução aquosa e Gel alcoólico
- ✓ ANTIMICÓTICO: Creme Vaginal
- ✓ ANTIMICÓTICO: Tópico
- ✓ ANTIINFLAMATÓRIO: GTS
- ✓ ANTIINFLAMATÓRIO: Tópico
- ✓ PROTETOR SOLAR FPS 30: Tópico
- ✓ PROTETOR SOLAR FPS 50: Tópico
- ✓ TRATAMENTO DE ASSADURA: Pomada
- ✓ TRATAMENTO DE ACNE: Creme
- ✓ ANTIVIRAL: Tópico
- ✓ MUCOLÍTICO / EXPECTORANTE: Xarope
- ✓ TRATAMENTO DE ESCABIOSE: Loção
- ✓ CREME DESBRITANTE: Creme
- ✓ SOLUÇÕES GINECOLÓGICA ÁCIDAS E CÁUSTICAS: Solução de uso

ambulatorial

8. MODELO PADRONIZADO DE DISPENSAÇÃO DE MEDICAMENTOS

O modelo adotado para as dispensações dos medicamentos, ocorrem de forma padronizada e racionalizada, com a duração para 30 dias de tratamento, ou conforme a necessidade dos dias solicitados pelos profissionais legalmente habilitados da rede pública.

Para as prescrições de medicamentos de uso contínuo, as mesmas possuem a validade durante (6) seis meses de tratamento, onde os pacientes, são monitorados pelas enfermeiras através dos agendamentos das consultas, durante 3 e 3 meses.

Durante o ato da solicitação dos medicamentos, solicita-se aos munícipes a apresentação dos seguintes documentos:

9. RECEITUÁRIO MÉDICO REDE PÚBLICA – PREECHIMENTO CORRETO

- ✓ Assinatura e Carimbo, contendo o nome e N^o de registro dos profissionais da rede pública;
- ✓ Apresentação em miligramas dos medicamentos;
- ✓ Letras legíveis;
- ✓ Nomenclatura genérica dos medicamentos;
- ✓ Data das emissões das receitas;



- ✓ N° do cartão SUS pessoal;
- ✓ N° do Cartão da Família;
- ✓ Apresentação dos documentos pessoais;
- ✓ Comprovante de residência.

A apresentação das prescrições médicas e dos documentos citados acima, se faz necessário, devido a necessidade de se realizar o cadastramento dos pacientes no sistema operacional da farmácia, para que o munícipe, possa retirar o seu cartão pessoal da farmácia, contendo o número do seu cadastro, onde ele passará a ser solicitado nos próximos atendimentos, sempre acompanhado das prescrições médicas.

10. QUADRO DE APRESENTAÇÕES E IDENTIFICAÇÕES PARA PLANO DE TRABALHO

SEGMENTO:

- ✓ Munícipes

EXECUTORA PÚBLICA

- ✓ Organização Social de Saúde Santa Casa de Misericórdia de Chavantes

NÍVEL DE PROTEÇÃO

- ✓ Proteção social básica

PÚBLICO ALVO

- ✓ População de baixa renda
- ✓ Usuários do Sistema Único de Saúde
- ✓ Usuários do Sistema Municipal de Saúde de Capão Bonito

11. OBJETIVOS ESPECIFICOS

Continuidade dos atendimentos prestados na Farmácia Municipal de Manipulação “Dr. Dorival de Mello”;	Realizado
Reduzir o custo de aquisição de medicamentos industrializados e licitados para atendimento da Rede Básica de serviços municipais;	Realizado
Manter a produção de 93 fórmulas padronizadas;	Realizado

12. ESTRUTURA FISICA

- ✓ Área ou sala para as atividades administrativas;
- ✓ Área ou sala de armazenamento;
- ✓ Área ou sala de controle de qualidade;
- ✓ Sala ou local de pesagem de matérias-primas;
- ✓ Sala(s) de manipulação (Laboratório de Sólidos, Laboratório de Semisólidos e Líquidos);
- ✓ Laboratório de Homeopatia;
- ✓ Antecâmara ou cabines dedicadas individuais para manipulação de hormônios, antibióticos e citostáticos);
- ✓ Área de dispensação;
- ✓ Vestiário;
- ✓ Sala de Paramentação;
- ✓ Sanitários;
- ✓ Área ou local para lavagem de utensílios e materiais de embalagem;
- ✓ Depósito de material de limpeza.

13. PRESTADORES DE SERVIÇOS

PRESTADORES DE SERVIÇOS		
EMPRESA	OBJETO	DESCRIÇÃO
AMBICAMP	Coleta e Distribuição de Resíduos	Coleta e Destinação dos Resíduos de Serviços de Saúde
HIDROLABOR	Análise de água	Análises de água físico químicas e microbiológicas
AVANCINI	Calibração de equipamentos	Calibração de equipamentos (05 balanças, 1 pHgâmetro, 1 ponto de fusão e 1 osmose reversa)
	Troca de elementos dos equipamentos	Osmose reversa
INMETRO	Qualificação do contribuinte	Prover confiança nas medições e nos produtos, por meio da metrologia e da avaliação da conformidade, promovendo a harmonização das relações de consumo, a inovação e a competitividade do País.
REFRIMAQ	Manutenção de ar condicionado	Manutenção de ar condicionado (6 EQUIPAMENTOS)
INTECH	Controle de qualidade de materias sólidos	Realização de testes e análises técnicas: cinzas totais, controle total de bactérias aeróbicas, controle de bolores e leveduras, salmonella sp, staphylococcus aureus, Escherichia coli, teor de Espectofotometria Diluídos e Sólidos, Teor de Titulometria, Peso médio, Desvio padrão relativo, Coeficiente de Variação, Indicação de Espectro, Uniformidade de dose Unitária.
AMAURI EXTINTORES	EXTINTORES	Adequações de Extintores
AGIPRAGA	Controle de pragas, limpeza de caixa d'água	Dedetização, desinfecção, desinsetização, imunização, higienização, desratização, pulverização e congêneres.
PLANETA ÁGUA	Água potável para os colaboradores	
FAGRON - TECHNOLOGIES	Sistema Fórmula Certa	CÓDIGO DO CONTRATO 95061

14. METAS

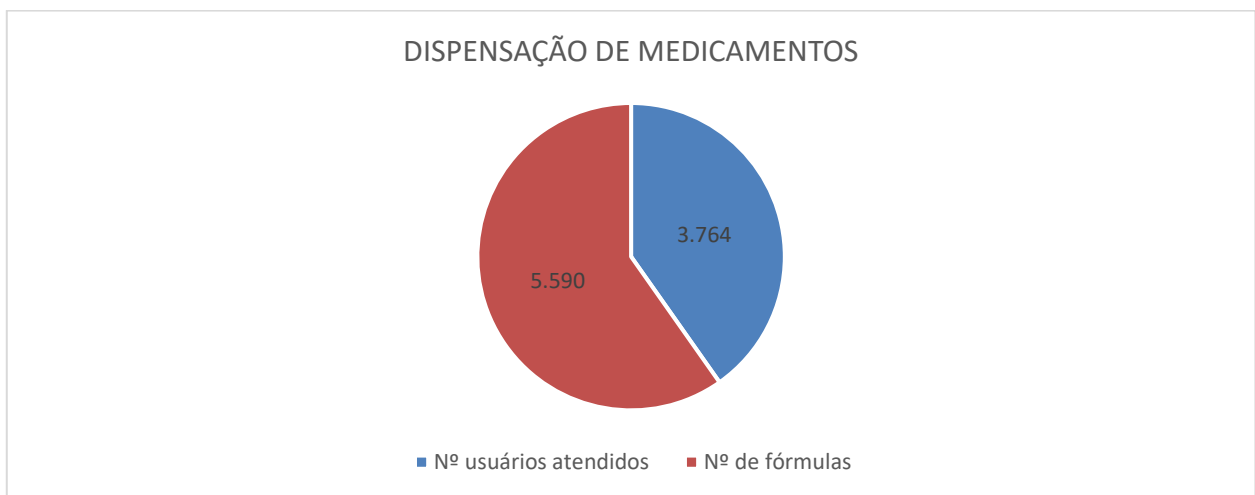
META	STATUS
Criar estruturas e protocolos para que o acesso dos usuários seja de maneira universal, equitativo e contínuo aos serviços de saúde e qualidade e resolutivos.	Concluído
Implantar rotina de solicitar ao paciente ou a seu representante legal, um documento, para conferência de identidade, assim como o Cartão Nacional do SUS	Concluído
Orientar os tratamentos	Concluído
Manter uma sistemática de controle nas salas de permanência de pacientes, diminuindo o tempo de atendimento e triagem da receita	Concluído
Ter acesso ao melhor tratamento do sistema de saúde, consentâneo às suas necessidades	Concluído
Todos os pacientes e familiares devem ter livre acesso aos meios de comunicação disponíveis;	Concluído
Controle de estoque de medicamentos	Concluído
Fornecer aos pacientes educação sobre a medicação prescrita, modo de ingestão, sinais e sintomas de intolerância e reações adversas	Concluído
Realizar controle de distribuição de medicamentos, conforme legislação	Concluído
Controlar estoque e dispensação de medicação	Concluído
Implantar Protocolo de Segurança na prescrição, uso seguro e administração de medicamentos. Envolvendo medicamentos de risco e com nomes e grafia semelhante	Concluído
Observar a RDC nº 344/1998 em sua totalidade	Concluído
Observar a RDC nº 186/2004 em sua totalidade	Concluído
Observar a RDC nº 306/2004 em sua totalidade	Concluído
Observar a RDC nº 204/2006 em sua totalidade	Concluído
Observar a RDC nº 67/2009 em sua totalidade	Concluído
Observar a RDC nº 37/2009 em sua totalidade	Concluído
Observar a RDC nº 44/2009 em sua totalidade	Concluído
Observar a RDC nº 20/2011 em sua totalidade	Concluído
Observar a Portaria nº 485/2005 em sua totalidade	Concluído
Observar a NR nº 32 em sua totalidade	Concluído
Observar a CFF nº 357/2001 em sua totalidade	Concluído
Observar a CFF nº 440/2005 em sua totalidade	Concluído
Observar a CFF nº 467/2005 em sua totalidade	Concluído



Observar a CFF nº 576/2013 em sua totalidade	Concluído
Observar a CFF nº 586/2013 em sua totalidade	Concluído
Observar a CFF nº 625/2016 em sua totalidade	Concluído

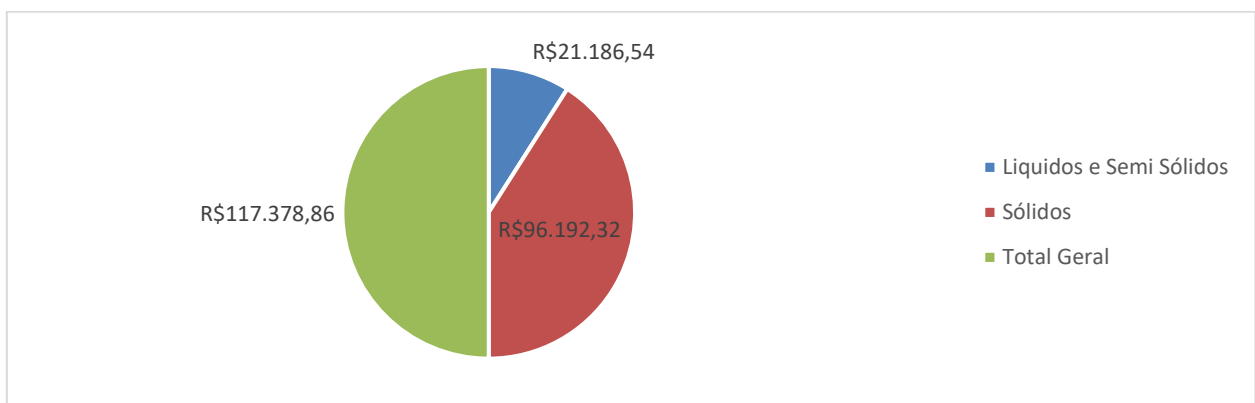
15. DADOS ESTATÍSTICOS

Dispensação de Medicamentos	Quant.
Nº usuários atendidos	3.764
Nº de fórmulas	5.590



16. INVENTÁRIOS (R\$) EM ESTOQUE

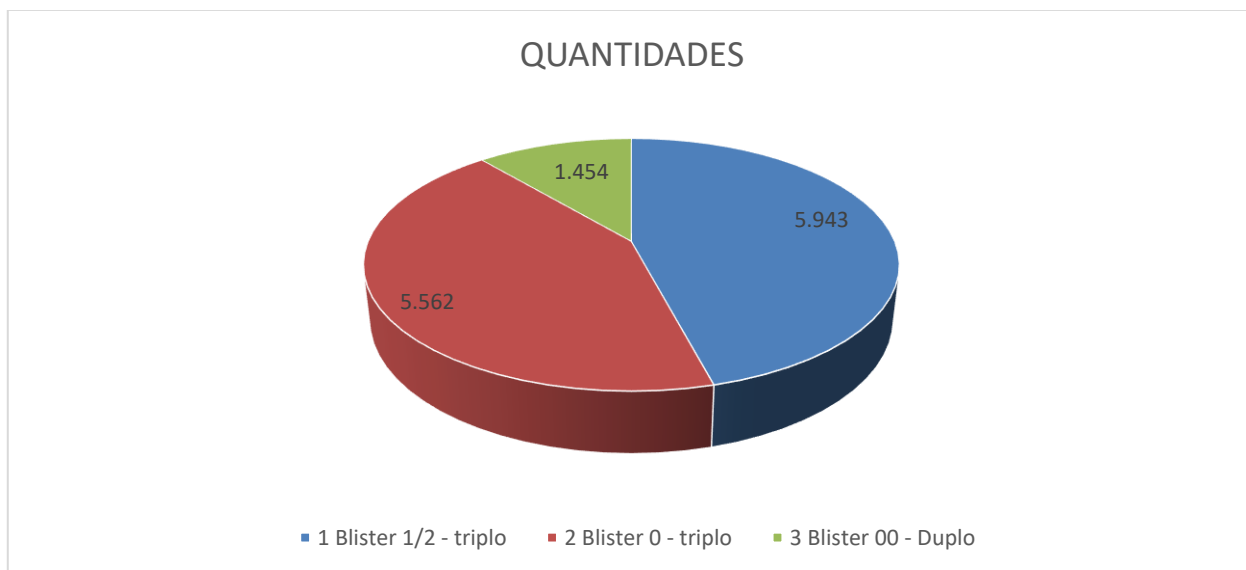
TIPO DE MATERIAL	R\$
Líquidos e Semi Sólidos	R\$ 21.186,54
Sólidos	R\$ 96.192,32
Total Geral	R\$ 117.378,86





17. INVENTÁRIO DE EMBALAGENS DE BLISTERS

ITEM	DESCRIÇÃO DO BEM	QUANTIDADES
1	Blister 1/2 - triplo	5.943
2	Blister 0 - triplo	5.562
3	Blister 00 - Duplo	1.454



18. DISPENSAÇÃO DE MEDICAMENTOS

Em anexo, relatórios emitidos do sistema Fórmula Certa, contendo resumo de toda movimentação de matérias primas durante o mês de novembro 2021.

19. RECURSOS HUMANOS

19.1 ABSENTEÍSMO

Durante o período de apuração da folha de pagamento, a Farmácia de manipulação apresentou 5,87% de absenteísmo, porém sem impacto negativo na assistência prestada aos pacientes que buscaram atendimento na unidade.

19.2 TURNOVER

No mês de novembro, tivemos 01 (um) pedido de demissão e 02 admissões.

19.3 RESPONSÁVEL TÉCNICO

Geraldo Vandrê de Proença

CONSIDERAÇÕES GERAIS

A Farmácia Municipal Dr. Dorival de Mello é um estabelecimento comprometido com a saúde, a fim de proporcionar a população medicamentos que seguem todos os padrões de controle de qualidade, garantindo assim a saúde e o bem-estar dos pacientes a quem atendemos diariamente, garantindo a sua população, garantindo o direito a saúde, que abrange o acesso ao atendimento médico, distribuição de medicamentos, insumos e suplementos.

A existência no município da Farmácia de Manipulação como equipamento de suporte na fabricação e dispensação de medicamentos manipulados para os usuários da Rede vem contribuindo para a melhoria do acesso a população.

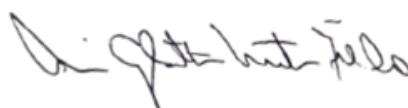
A parceria da Santa Casa de Misericórdia de Chavantes com o município, tem como finalidade de garantir o acesso às ações e aos serviços de assistência farmacêutica e para a sua promoção, proteção e recuperação, garantindo a continuidade dos atendimentos prestados na Farmácia com ações para redução de custos de aquisição de medicamentos industrializados e licitados para atendimento da Rede Básica de serviços municipais, mantendo a produção das fórmulas padronizadas.

CONSIDERAÇÕES TÉCNICAS

Este relatório tem por finalidade demonstrar as atividades desenvolvidas no mês de novembro do ano de 2021, no qual apresentamos os dados de atendimentos a população e a produção de medicamentos manipulados.

Informo que ainda estamos em constante melhoria de processo, organização e gestão dos recursos necessários para o cumprimento dos objetivos propostos, de maneira a prestar contas dos devidos recursos utilizados com a administração e gerenciamento da assistência integral, apresentando assim a eficiência e eficácia no atendimento à população, objetivando a economia nos processos.

Reafirmamos o compromisso desta Unidade de Farmácia de Manipulação com o mesmo empenho e profissionalismo na administração das adversidades que se apresentam, no entanto destacamos que o cenário atual vem trazendo grandes alertas para um futuro próximo. Ressalta-se também o envolvimento de cada profissional dentro de suas funções e atribuições, onde se torna nítido e notório o “algo mais”, o que cria um grande diferencial de atendimento na unidade, além do tratamento humanizado dispensado a todos os munícipes.



Santa Casa de Misericórdia de Chavantes

Anis Ghattás Mitri Filho

Presidente



ANEXOS

LICENÇA SANITÁRIA - SIVISA

SIVISA - Sistema de Informação em Vigilância Sanitária
SUS - Sistema Único de Saúde
VIGILÂNCIA SANITÁRIA
CAPÃO BONITO


PROTOCOLO: 577/2021 Data: 21/05/2021

Nº Processo Mãe:	10203-068/2021		
Tipo de Solicitação:	Licença Sanitária Inicial		
Objeto da Solicitação:	Estabelecimento		

Atividade Econômica:	COMÉRCIO VAREJISTA DE PRODUTOS FARMACÉUTICOS, COM MANIPULAÇÃO DE FÓRMULAS		
Tipo de Estabelecimento:	Matriz/Mantenedora	CEVS:	351020301-477-000057-0-3
Razão Social:	SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DE CHAVANTES		
CNPJ / CPF:	73.027.690/0003-08	Situação:	Albergante
Logradouro:	Rua LEONARDO DE LIMA GUIMARÃES	Número:	10
Complemento:			
Bairro:	Vila Santa Rosa		
Município:	CAPÃO BONITO	UF:	SP
CEP:	18307-185		

Estabelecimento: 351020301-477-000057-0-3

Responsáveis					
ANIS GHATTAS MITRI FILHO	33069334814	Legal	CRM	SP	144893
GERALDO VANDRÉ DE PROENÇA	25857246816	Técnico da atividade principal	CRF	SP	30.665


DONEL CAVALCANTE M. DOS SANTOS
Escriturário
RG: 94.633.580-2



2 - CNPJ

		
REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL		
CADASTRO NACIONAL DA PESSOA JURÍDICA		
NÚMERO DE INSCRIÇÃO 73.027.690/0003-08 FILIAL	COMPROVANTE DE INSCRIÇÃO E DE SITUAÇÃO CADASTRAL	DATA DE ABERTURA 22/04/2021
NOME EMPRESARIAL SANTA CASA DE MISERICORDIA DE CHAVANTES		
TÍTULO DO ESTABELECIMENTO (NOME DE FANTASIA) *****		PORTE DEMAIS
CÓDIGO E DESCRIÇÃO DA ATIVIDADE ECONÔMICA PRINCIPAL 86.90-9-01 - Atividades de práticas integrativas e complementares em saúde humana		
CÓDIGO E DESCRIÇÃO DAS ATIVIDADES ECONÔMICAS SECUNDÁRIAS Não informada		
CÓDIGO E DESCRIÇÃO DA NATUREZA JURÍDICA 399-9 - Associação Privada		
LOGRADOURO R LEONARDO DE LIMA GUIMARAES	NÚMERO 10	COMPLEMENTO *****
CEP 18.307-185	BAIRRO/DISTRITO VILA SANTA ROSA	MUNICÍPIO CAPAO BONITO
	UF SP	
ENDEREÇO ELETRÔNICO	TELEFONE (14) 3342-2358/ (11) 3739-0696	
ENTE FEDERATIVO RESPONSÁVEL (EFR) *****		
SITUAÇÃO CADASTRAL ATIVA	DATA DA SITUAÇÃO CADASTRAL 22/04/2021	
MOTIVO DE SITUAÇÃO CADASTRAL		
SITUAÇÃO ESPECIAL *****	DATA DA SITUAÇÃO ESPECIAL *****	



3 - AVCB



POLÍCIA MILITAR DO ESTADO DE SÃO PAULO



CORPO DE BOMBEIROS

CERTIFICADO DE LICENÇA DO CORPO DE BOMBEIROS

CLCB Nº 739393

O CORPO DE BOMBEIROS EXPEDE O PRESENTE CERTIFICADO DE LICENÇA, POR MEIO DO SISTEMA ELETRÔNICO VIA FÁCIL BOMBEIROS, PARA A EDIFICAÇÃO OU ÁREA DE RISCO ABAIXO, NOS TERMOS DO REGULAMENTO DE SEGURANÇA CONTRA INCÊNDIO DO ESTADO DE SÃO PAULO.

Projeto Nº 119782/3510203/2021

Endereço: RUA LEONARDO DE LIMA GUIMARÃES

Nº: 10

Complemento: Bairro: SANTA ROSA

Município: CAPAO BONITO

Ocupação: SERVIÇO PROFISSIONAL - LABORATÓRIO

Proprietário: ANIS GHATTAS MITRI FILHO

Responsável pelo Uso: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE CHAVANTES

Responsável Técnico: RAFAEL BALISTA LOPES

CREA/CAU: 5062950689

ART/RRT: 28027230210895707

Área Total (m²): 300,00

Área Aprovada (m²): 300,00

Nº de Pavimentos: 1

Validade: 17/07/2024

OBSERVAÇÕES:

1. Para as edificações de baixo potencial de risco, nos termos da IT nº 42, expede-se o presente Certificado de Licença, que substitui o Auto de Vistoria do Corpo de Bombeiros (AVCB) para todos os fins.
2. Os dados do presente Certificado de Licença foram fornecidos pelos responsáveis acima, que apresentaram ao Corpo de Bombeiros a documentação obrigatória nos termos da IT nº 42.
3. A alteração de qualquer dado, tais como endereço, área e ocupação, implica na perda da validade do presente Certificado de Licença e obriga o proprietário ou responsável pelo uso a renovar a solicitação.
4. Aos responsáveis compete, antes da ocupação da edificação, dimensionar e instalar as medidas de Segurança contra Incêndio nos termos do Regulamento de Segurança contra Incêndio do Estado de São Paulo.
5. O Corpo de Bombeiros pode, a qualquer tempo, proceder a verificação das informações e das declarações prestadas pelos responsáveis, inclusive por meio de vistorias à edificação e de solicitação de documentos adicionais.
6. O Corpo de Bombeiros pode cassar o presente Certificado de Licença, sem prejuízo das responsabilidades civis e criminais, sempre que constatar situação de risco iminente à vida, ao meio ambiente ou ao patrimônio, ou ainda, no caso de reincidência infracional, de fraude, de resistência ou de embaraço à fiscalização.
7. Proibida a utilização de botijão de GLP de 13kg no interior da edificação.

NOTAS: 1) O CLCB deve ser afixado na entrada principal da edificação, em local visível ao público. 2) Compete ao proprietário ou responsável pelo uso da edificação a responsabilidade de renovar o CLCB e de manter as medidas de segurança contra incêndio em condições de utilização, providenciando a sua adequada manutenção, sob pena de cassação do CLCB, independente das responsabilidades civis e criminais.

Capao Bonito, 17 de Julho de 2021



Documento emitido eletronicamente pelo Sistema Via Fácil Bombeiros. Para verificar sua autenticidade acesse a página do Corpo de Bombeiros www.corpodebombeiros.sp.gov.br, ou utilize o aplicativo para dispositivos móveis "Bombeiros SP".



4 - LISTA DE MEDICAMENTOS PADRÃO



FARMÁCIA MUNICIPAL LISTA DE MEDICAMENTOS

Tel. 3542-3460

ATUALIZADA EM OUTUBRO DE 2020

CAPSULAS

ANTIPARASITÁRIO

Albendazol 200 mg
Ivermectina 3mg

ANTINFLAMATÓRIO

Meloxicam 7,5 mg
Meloxicam 15 mg

ANTIURICÊMICO

Allopurinol 100 mg
Allopurinol 300 mg

ANTIARRÍTMICO

Amiodarona cloridrato 100 mg
Amiodarona cloridrato 200 mg
Atenolol 25 mg
Atenolol 50 mg
Atenolol 100 mg

FITOTERÁPICO

Castanha da Índia 250mg + Rutina 70mg + Vit C 100mg
Ginkgo Biloba ext. seco 40 mg
Ginkgo Biloba ext. seco 80 mg
Castanha da Índia ext. seco 250 mg
Cáscara Sagrada ext. seco 200 mg
Isoflavona 80 mg
Isoflavona 40 mg

VASODILATADOR CEREBRAL E PERIFÉRICO

Flunarizina dicloridrato 10 mg
Cinarizina 25 mg
Cinarizina 75 mg

ANTIEMÉTICO / GASTROCINÉTICO

Domperidona 10 mg
Bromoprida 10 mg

ANTIULCEROSO

Omeprazol pellets 20 mg

ANTIDIABÉTICO

Metformina cloridrato 425mg
Metformina cloridrato 500 mg

ANTIHIPERTENSIVO

Anlodipina besilato 5 mg
Anlodipina besilato 10 mg
Anlodipina de 5mg + Ramipril 5mg
Enalapril maleato 5 mg
Enalapril maleato 10 mg
Enalapril maleato 20 mg
Metildopa 250 mg
Metildopa 500 mg
Clortalidona 25 mg
Espironolactona 25 mg
Espironolactona 100 mg
Amilorida 2,5 mg + Hidroclorotiazida 25 mg
Amilorida 5 mg + Hidroclorotiazida 50 mg
Ramipril 2,5 mg
Ramipril 5 mg

ANTILIPÊMICO

Sinvastatina 10 mg
Sinvastatina 20 mg

HIPERPLASIA PROSTÁTICA

Doxazosina mesilato 2 mg
Doxazosina mesilato 4 mg

ANTIMICÓTICO

Fluconazol 100mg
Fluconazol 150mg
Fluconazol 200 mg
Cetoconazol 100 mg
Cetoconazol 200 mg

ANTIALÉRGICO

Loratadina 10mg

ANTIANÊMICO

Sulfato Ferroso 20 mg
Ácido Fólico 5 mg

ANTIAGREGANTE PLAQUETÁRIO

Dipiridamol 75 mg

ANTIESPASMÓDICO

Hioscina 10 mg

REPOSITOR DE CÁLCIO

Carbonato de Cálcio 500 mg



FARMÁCIA MUNICIPAL

LISTA DE MEDICAMENTOS

Tel. 3542-3460

ATUALIZADA EM OUTUBRO DE 2020

CÁPSULAS

VITAMINA

Complexo B

*Vitamina B₁ 50 mg

*Vitamina B₂ 10mg

*Vitamina B₆ 50 mg

Vitamina B1 300 mg

Polivitaminico

*Vitamina A 10 mg

*Vitamina B₁ 10 mg

*Vitamina B₂ 1,7 mg

*Vitamina B₆ 2 mg

*Vitamina B₁₂ 2 mcg

*Vitamina C 60 mg

*Vitamina E 20 mg

*Pantotenato Cálcio 10 mg

*Nicotinamida 20mg

Estimulante de Apetite

*Ciproheptadina 2 mg

*Vitamina B₁₂ 50 mcg

*Buclisina 10 mg

SUPLEMENTO VITAMÍNICO

Aspartato de Arginina 250mg

TRATAMENTO DA OSTEOPOROSE

Alendronato Sódico 10 mg

ANTIPLATULENTO

Simeticone 100 mg

ANTIREUMÁTICO

Difosfato de Cloroquina 250 mg

Difosfato de Cloroquina 150 mg

ANTIVIRAL

Aciclovir 200 mg

SOLUÇÕES GINECOLÓGICAS

SOLUÇÃO CÁUSTICA - para uso em ambulatório

Ác. Tricloroacético a 80% 10 mL

SOLUÇÃO p / COLPOSCOPIA - para uso em ambulatório

Ác. Acético a 5% 100 mL

LÍQUIDOS E SEMI - SÓLIDO

ANTISÉPTICO BUCAL

Clorhexidina Solução Aquosa 0,12% - 100 ml

Peróxido de Hidrogênio 1% - 100 ml

Peróxido de Hidrogênio 2% - 100 ml

ANTISÉPTICO LOCAL

Clorhexidina Solução Alcoólica 2% 100 ml

Álcool em Gel 70% - 115 g

Álcool em Gel 70% - 4.500 g

ANTIMICÓTICO - Creme Vaginal

Clotrimazol 1% 60 g

Nistatina 100.000UI/4G

ANTIMICÓTICO (TÓPICO)

Cetoconazol Creme 2% 30g

Cetoconazol Shampoo 2% 120 ml

Clotrimazol 1% 30g

ANTINFLAMATÓRIO

Cetoprofeno Gts 100mg/ 5mL = Frasc. 20mL

ANTINFLAMATÓRIO TÓPICO

Piroxicam gel 0,5%

PROTETOR SOLAR

Filtro Solar FPS 30 - 60g

Filtro Solar FPS 50 - 60g

TRATAMENTO DE ASSADURAS

Pomada para Assadura 70g

Pasta d' água 50g

Nistatina + Óxido de Zinco 20g

TRATAMENTO DE ACNE

Enxofre Creme 10% 50 g

ANTIVIRAL (TÓPICO)

Aciclovir Creme 5% 30g

MUCOLÍTICO / EXPECTORANTE

Ambroxol Xarope Infantil 3mg/ml 100 ml

Ambroxol Xarope Adulto 6mg/ml 100 ml

TRATAMENTO DE ESCABIOSE

Benzoato de Benzila 25% 120 ml

CREME DE DESBRIDANTE

Papaína 3% 100g

Papaína 6% 100g

GERALDO VANDRÉ DE PROENÇA

Farmacêutico Responsável



SANTA CASA
de Misericórdia
de Chavantes

SANTA CASA DE MISERICÓRDIA CHAVANTES

S.C.M.C

CNPJ Nº 07.027.690/0001-46



Município de Capão Bonito
Termo de Colaboração Nº 49/2020 - Farmácia

PRESTAÇÃO DE CONTAS

9

Anexos

LISTAGEM DO INVENTARIO

PREÇO ATUAL

MATÉRIAS-PRIMAS- Setor: 100 SOLIDOS

Filial: 0001 - FARMACIA

CODIGO	DESCRICAÇÃO	DIVISAO UNI	QUANTIDADE
000014	*ACICLOVIR	G	228,0000
000250	*ACIDO FOLICO	G	370,4000
001304	*AEROSIL	G	1824,4900
000251	*ALLOPURINOL	G	3382,0000
000255	*AMIDO SECO	G	3848,0000
001562	*AMIODARONA CLORIDRATO	G	1946,0000
000261	*ANLIDIPINO BESILATO	G	2157,2261
003242	*ASPARTATO DE ARGININA	G	370,0000
001568	*ATENOLOL	G	4396,0000
003521	*ATENOLOL INTECQ 25MG	CAP	720,0000
001222	*B.H.T. BUTILIDROXITOLUENO	G	870,1100
001213	*BICARBONATO DE SODIO	G	3398,1001
001624	*BROMOPRIDA	G	184,8000
000030	*BUCLIZINA CLORIDRATO	G	291,2000
002758	*C.M.C. CARBOXIMETILCELULOSE	G	1500,0000
000371	*CAP GEL N°0 BRANCA/BRANCA	UN	34560,0000
005727	*CAP GEL N° 0 AZUL / INCOLOR	UN	77760,0000
004080	*CAP GEL N° 0 AZUL CL/ BRANCO	UN	4960,0000
001783	*CAP GEL N° 0 AZUL/BRANCA	UN	58140,0000
001646	*CAP GEL N° 0 ESC/BRANCA	UN	19320,0000
005880	*CAP GEL N° 0 INCOLOR/INCOLOR	UN	31400,0000
001654	*CAP GEL N° 0 VERDE/BRANCA	UN	73520,0000
001625	*CAP GEL N° 00 AZUL/BRANCA	UN	31080,0000
005563	*CAP GEL N° 00 INCOLOR/INCOLOR	UN	40000,0000
003864	*CAP GEL N° 00 LARANJA/LARANJA	UN	880,0000
005890	*CAP GEL N° 00 LILÁS / BR	UN	20000,0000
005892	*CAP GEL N° 00 VERD ÁGUA/ BR	UN	10000,0000
001642	*CAP GEL N° 00 VERDE/BRANCA	UN	26480,0000
003865	*CAP GEL N° 00 VINHO / VINHO	UN	23920,0000
003868	*CAP GEL N° 1 AZUL CL/BRANCO	UN	36760,0000
001655	*CAP GEL N° 1 AZUL/BRANCA	UN	24620,0000
001656	*CAP GEL N° 1 VERDE/BRANCA	UN	9480,0000
001657	*CAP GEL N° 2 AZUL/BRANCA	UN	18380,0000
001658	*CAP GEL N° 2 BRANCA/BRANCA	UN	50840,0000
005872	*CAP GEL N° 2 INCOLOR/INCOLOR	UN	26320,0000
002755	*CAP GEL N° 2 LARANJA/BRANCA	UN	45230,0000
001659	*CAP GEL N° 2 VERDE/BRANCA	UN	8000,0000
000479	*CAP GEL N° 3 AZUL CLARO/ESCUR	UN	3120,0000
001791	*CAP GEL N° 3 AZUL/BRANCA	UN	29080,0000
000480	*CAP GEL N° 3 AZUL/CINZA	UN	600,0000
001663	*CAP GEL N° 3 BRANCA/BRANCA	UN	75040,0000
001665	*CAP GEL N° 3 ESC/BRANCA	UN	187320,0000
001667	*CAP GEL N° 3 INCOLOR	UN	39760,0000
000565	*CAP GEL N° 3 LARANJA / BRANCA	UN	800,0000
000620	*CAP GEL N° 3 ROSA/BR OU ROSA	UN	2880,0000
000670	*CAP GEL N° 3 VERDE/BRANCA	UN	4440,0000
003759	*CAP GEL N°3 VERDE ESC/ CLARO	UN	1920,0000
005869	*CARBOMERO 940	G	5000,0000
001225	*CARBONATO DE CALCIO	G	11660,0000
000707	*CASCARA SAGRADA EXT. SECO	G	2086,0000
000708	*CASTANHA DA INDIA EXT. SECO	G	4573,0000

LISTAGEM DO INVENTARIO

PREÇO ATUAL

MATÉRIAS-PRIMAS- Setor: 100 SOLIDOS

Filial: 0001 - FARMACIA

CODIGO	DESCRICAÇÃO	DIVISAO UNI	QUANTIDADE
001671	*CELULOSE MICROCRISTALINA	G	44793,2500
001672	*CETOCONAZOL	G	920,0000
005296	*CETOPROFENO	G	200,0000
000083	*CINARIZINA	G	25,0000
001675	*CLORTALIDONA	G	49,7500
005875	*CLORTALIDONA DILUIÇÃO 1:10 INT	UN	60,0000
000084	*DIPOFATO DE CLOROQUINA	G	890,0000
001336	*DIPIRIDAMOL	G	500,0000
001677	*DOMPERIDONA	G	134,8000
000796	*EDTA DISSODICO	G	763,0000
000113	*ENALAPRIL MALEATO	G	5353,2002
001679	*ESPIRONOLACTONA	G	3713,0000
002128	*ESTEARATO DE MAGNESIO	G	2736,0000
002730	*EXCIPIENTE BEZAF / ÁC FOLICO	G	1482,4000
001807	*EXCIPIENTE CAPSULA	G	416,7991
003251	*EXCIPIENTE CREME NÃO IÔNICO	G	33827,9023
002731	*EXCIPIENTE ESPIRONOLACTONA	G	593,4640
003549	*EXCIPIENTE GEL NÃO IÔNICO	G	2564,2500
003520	*EXCIPIENTE INTECQ	G	1183,5601
002734	*EXCIPIENTE ISOFLAVONA	G	1784,0959
002154	*EXCIPIENTE SINVASTATINA	G	3587,6001
001681	*FLUCONAZOL	G	832,0000
000120	*GINKGO BILOBA 24%	G	438,4000
001805	*HIDROCLOROTIAZIDA	G	1224,2500
005870	*HIDROXIDO DE SODIO - SODA ESC	G	959,6800
000966	*HIOSCINA N BUTIL BROMETO	G	292,8000
001703	*IVERMECTINA	G	84,5000
002971	*IVERMECTINA DILUIÇÃO 1:2	G	114,4000
000940	*LACTOSE MONOHIDRATADA	G	5485,5000
001357	*LAURILSULFATO DE SODIO	G	1350,2490
001704	*LORATADINA	G	326,0000
005140	*MELOXICAM	G	650,8000
000964	*METFORMINA CLORIDRATO	G	2788,0000
003565	*METFORMINA DILUIÇÃO 1:10	G	40,0000
001706	*NICOTINAMIDA NIACINAMIDA	G	674,0000
001403	*NIPAGIN METILPARABENO	G	215,6895
001051	*NIPAZOL PROPIL PARABENO	G	790,6384
001714	*NISTATINA	G	601,8480
002783	*OXIDO DE ZINCO	G	2957,5000
000235	*P.V.P. K30	G	664,4800
001404	*PANTOTENATO DE CALCIO	G	405,2000
003637	*PAPAINA	G	3076,0000
000220	*PIROXICAM	G	237,2500
001065	*RUTINA	G	186,8000
001427	*SACARINA SODICA	G	198,3600
001767	*SIMETICONE PO 50%	G	1543,0000
001770	*SINVASTATINA	G	538,9000
001447	*SULFATO FERROSO DESSECADO	G	468,0000
001772	*TALCO USP PLUS/200	G	284,0400
001497	*TIOSULFATO DE SODIO	G	954,0000
001505	*UREIA	G	5658,5000

LISTAGEM DO INVENTARIO

PREÇO ATUAL

MATÉRIAS-PRIMAS- Setor: 100 SOLIDOS

Filial: 0001 - FARMACIA

CODIGO	DESCRICAO	DIVISAO	UNI	QUANTIDADE
000236	*VITAMINA A PÓ ACET. REVESTIDA	G		1052,0000
001773	*VITAMINA B1 CLOR. TIAMINA	G		2570,0000
000237	*VITAMINA B12 -CIANOCOBALAMINA	G		5,1000
002773	*VITAMINA B2	G		346,0000
000238	*VITAMINA B6 - PIRIDOXINA HCL	G		157,0400
001202	*VITAMINA C REVESTIDA	G		20477,1992
000249	*VITAMINA D3 COLECALCIFEROL	G		6,5275
001781	*VITAMINA E ACETATO PO 50%	G		1179,2000

TOTAL GRUPO: (110) GRUPO: M

TOTAL ITENS: (110)

LISTAGEM DO INVENTARIO

PREÇO ATUAL

MATÉRIAS-PRIMAS- Setor: 200 LIQUIDOS

Filial: 0001 - FARMACIA

CODIGO	DESCRICAÇÃO	DIVISAO UNI	QUANTIDADE
005503	*ACESSULFAME (K)"POTÁSSIO"	G	750,0000
005445	*ACIDO ACÉTICO GLACIAL	ML	919,7500
001515	*ACIDO CITRICO MONOIDRATADO	G	690,0000
005088	*ACIDO TRICLOROACETICO	G	340,0000
005278	*AGUA PURIFICADA QSP	ML	2408,6201
001203	*ALCOOL CETÍLICO - LANETT S	G	4451,5000
005646	*ALCOOL ETÍLICO 96°GL LB.SYNTH	ML	24779,4004
000017	*AMBROXOL CLORIDRATO	G	254,3000
000275	*AROMA DE HORTELA / MENTA	G	183,6246
002787	*AROMA DE MORANGO	ML	370,8150
005864	*BASE GEL ALCOÓLICA 70% - LED	G	4500,0000
005051	*BASE PROT.SOL. FPS 50 UVA/UVB	G	19750,0000
001210	*BENZOATO DE BENZILA	G	325,0000
005499	*BENZOATO DE SÓDIO	G	247,0000
001369	*CARBOWAX MACRO 400/PEG 400/PO	G	1800,0000
001370	*CARBOWAX MACROGOL 4000/POLIET	G	4200,0000
005843	*COSMOGUARD SL	G	166,0000
001561	*DIETANOLAMIDA AC. GRAXO COCO	G	2170,0000
001346	*ENXOFRE	G	247,0000
005853	*ESTAGEL 2.0	G	4475,0000
005286	*FRAGRANCIA GARNIER FRUCTIS	ML	208,0000
004180	*FRAGRANCIA MAMÃE BEBÊ	G	113,0000
005756	*FRAGRÂNCIA ALGAS MARINHAS	ML	100,0000
000128	*GLICERINA BRANCA	G	23673,9707
005498	*GOMA XANTANA	G	1000,0000
002994	*LAURIL ETER SULFATO DE SODIO	ML	8700,0000
001402	*METABISSULFITO DE SODIO	G	742,5000
000147	*NEO HELIOPAN 303/OCTO/EUSOLEX	G	4568,0000
000148	*NEO HELIOPAN AV /METOXICINAMA	G	6042,5000
001716	*OLEO AMENDOAS DOCE	G	3000,0000
005858	*PEROXIDO HIDROGENIO 2%	ML	18000,0000
005857	*PERÓXIDO HIDROGÊNIO 1%	ML	18000,0000
001765	*PROPILENOGLICOL	G	11733,5000
001771	*SORBITOL 70%	G	29557,5000
001075	*VASELINA LIQUIDA	ML	13566,0000
001107	*VITAMINA A PALMITATO OLEOSA	G	280,0000
001797	*ÁGUA PURIFICADA	ML	21225,5859
001800	*ÁLCOOL ETÍLICO 70°GL FARMÁCIA	ML	39111,1211
005443	*ÁLCOOL ETÍLICO 96°GL	ML	300,0000
005856	*ÁLCOOL ETÍLICO ABS 99°GL	ML	348000,0000

TOTAL GRUPO: (40) GRUPO: M

TOTAL ITENS: (40)

RESUMO DO MOVIMENTO

POR PRODUTO - 01/11/2021 A 30/11/2021 - Decr. Valor - P.CUSTO

MATÉRIAS-PRIMAS- Setor: 500 SEMI-ACABADO CAPSULA

Filial de Origem: 0001-FARMACIA (S)

CODIGO DESCRICAO	UNIDADE	MOEDA	FREQUENCIA	QUANTIDADE
2406	SINVASTATINA 20MG	CP	C	463 16770,0000
1802	OMEPRAZOL PELLETS 20MG	CP	D	537 17815,0000
2728	METILDOPA SESQUIHIDRAT 500	CP	C	27 1610,0000
1989	COMPOSTO ANTIVARICOSO	CP	C	260 10659,0000
2100	ENALAPRIL MALEATO 20MG	CP	C	222 12016,0000
1815	ALLOPURINOL 300MG	CP	D	91 2670,0000
2370	ENALAPRIL MALEATO 10MG	CP	C	164 10020,0000
2761	ESPIRONOLACTONA 25MG	CP	C	130 4890,0000
1982	CASTANHA DA INDIA 250MG	CP	C	142 7130,0000
2769	SULFATO FERROSO 20MG	CP	C	194 12780,0000
1813	ANLODIPINA BESILATO 5MG	CP	D	270 11140,0000
1814	ALLOPURINOL 100MG	CP	D	144 4685,0000
2384	METFORMINA 500MG	CP	C	148 5610,0000
2894	LORATADINA 10MG	CP	C	201 5153,0000
2729	CLORTALIDONA 25MG	CP	C	133 4370,0000
2727	METILDOPA SESQUIHIDRAT 250	CP	C	20 1170,0000
1885	AMIODARONA 200 MG	CP	C	26 740,0000
2772	COMPLEXO B	CP	C	115 4199,0000
1855	ATENOLOL 50MG	CP	C	144 6510,0000
2722	ISOFLAVONA 80MG	CP	C	47 1620,0000
1979	CINARIZINA 75MG	CP	C	125 3826,0000
2207	DOMPERIDONA 10MG	CP	C	92 5290,0000
1812	ANLODIPINA BESILATO 10MG	CP	D	131 4440,0000
1884	AMIODARONA 100 MG	CP	C	30 810,0000
2404	POLIVITAMINICO	CP	C	73 2610,0000
2085	CARBONATO DE CALCIO 500MG	CP	C	157 3345,0000
2378	GINKGO BILOBA 80MG	CP	C	97 3240,0000
3270	RAMIPRIL 5 MG	CP	C	63 2400,0000
1832	ATENOLOL 25MG	CP	C	77 3630,0000
2763	DOXAZOSINA MESILATO 2MG	CP	C	80 2530,0000
2141	ENALAPRIL MALEATO 5MG	CP	C	63 3060,0000
2771	ACIDO FOLICO 5MG	CP	C	120 3384,0000
2380	VITAMINA B1 300MG	CP	C	35 580,0000
2764	DOXAZOSINA MESILATO 4MG	CP	C	42 1320,0000
1881	ACICLOVIR 200 MG	CP	C	11 443,0000
2766	ESPIRONOLACTONA 100MG	CP	C	9 270,0000
3218	METFORMINA 425MG	CP	C	27 2160,0000
5475	MELOXICAN 7,5 MG	UN	C	148 2425,0000
2893	BROMOPRIDA 10MG	CP	C	25 710,0000
1810	AMILORIDA 2,5 MG + HCTZ 25	CP	C	32 940,0000
2915	FLUNARIZINA DICLORIDRATO 1	CP	C	47 1330,0000
2437	SIMETICONE 100MG	CP	C	13 798,0000
2245	ESTIMULANTE DO APETITE	CP	C	18 930,0000
1965	CINARIZINA 25MG	CP	C	31 1070,0000
3253	ISOFLAVONA 40MG	CP	C	11 390,0000
5494	MELOXICAN 15 MG	UN	C	75 866,0000
2774	HIOSCINA 10MG	CP	C	2 90,0000
2405	SINVASTATINA 10MG	CP	C	15 450,0000
2717	GINKGO BILOBA 40MG	CP	C	16 600,0000

RESUMO DO MOVIMENTO

POR PRODUTO - 01/11/2021 A 30/11/2021 - Decr. Valor - P.CUSTO

MATÉRIAS-PRIMAS- Setor: 500 SEMI-ACABADO CAPSULA

Filial de Origem: 0001-FARMACIA (S)

CODIGO	DESCRICAÇÃO	UNIDADE	MOEDA	FREQUENCIA	QUANTIDADE
2019	CASCARA SAGRADA 200MG	CP	C	14	492,0000
3285	RAMIPRIL 2,5MG	CP	C	15	450,0000
2265	FLUCONAZOL 150MG	CP	C	35	86,0000
1882	ALENDRONATO DE SODICO 10 M	CP	C	15	450,0000
2368	FLUCONAZOL 200MG	CP	C	12	57,0000
3250	ANLODIPINA 5MG + RAMIPRIL	CP	D	6	210,0000
1808	AMILORIDA 5MG + HCTZ 50MG	CP	D	5	150,0000
2187	DIFOSFATO DE CLOROQUINA 25	CP	C	5	150,0000
1895	CETOCONAZOL 200 MG	CP	C	3	70,0000
2972	IVERMECTINA 3MG	CP	C	22	204,0000
1870	ATENOLOL 100 MG	CP	D	2	90,0000
3262	ASPARTATO DE ARGININA 250M	CP	C	4	120,0000
3263	FLUCONAZOL 100MG	CP	C	1	4,0000
TOTAIS ==>> (62)					198027,0000

RESUMO DO MOVIMENTO

POR PRODUTO - 01/11/2021 A 30/11/2021 - Decr. Valor - P.CUSTO

MATÉRIAS-PRIMAS- Setor: 300 SEMI-ACABADO DERMATO

Filial de Origem: 0001-FARMACIA (S)

CODIGO DESCRICAO	UNIDADE	MOEDA	FREQUENCIA	QUANTIDADE
5884 ALCOOL GEL 70% CARB - 980	G	C	4	24515,0000
2790 POMADA PARA ASSADURA	G	C	27	3255,1429
1804 AMBROXOL 6MG/ML	ML	C	15	4953,0000
5874 FILTRO SOLAR FPS 50 / 60G	G	C	1	420,0000
3291 CETOCONAZOL CREME 2%	G	C	27	2076,0000
3346 NISTATINA + OXIDO DE ZINCO	G	C	16	900,0000
3827 PAPAINA CREME 6%	G	C	8	1500,0000
2991 NISTATINA 100.000UI/4G	G	C	30	2250,0000
1798 AMBROXOL 3MG/ML	ML	C	18	1900,0000
2776 CLORHEXIDINA SOL AQUOSA 0 ML	C	C	9	1300,0000
2929 CETOCONAZOL SHAMPOO 2%	G	C	14	1828,0000
3286 ACICLOVIR CREME 5%	G	C	6	330,0000
2792 PASTA D'AGUA	G	C	5	330,0000
4328 PAPAINA CREME 3%	G	C	1	100,0000
3351 ENXOFRE CREME 10%	G	C	1	50,0000
3552 PIROXICAN GEL 0,5%	G	C	1	50,0000
5866 ALCOOL GEL 70% LED	G	C	1	690,0000
TOTAIS ==>> (17)				46447,1429